

777-Tel BLG

787 HBLB BLK

797 Taxon Luxu-in-han

रजिस्टर नं 0 HP/13/SML/2003.

805 H.B.Judicial dy BLK

819 HBL Tel

831 H.B. Adm. Comm

839 H.B. G.

449 H.B. Himaachal pradesh

487 H.B. Medical Ctr

897 H.B. Omkar

897 H.B. Omkar

489 H.B.P. ST Ord

421 Motorvelu AC

433 Me Corolla

439 Me On

464 Tolls BL

489 —

489 Trade Fair

486-4820 Urban Re-

545 Preceptor

567 H.B. Admre

5882 H.B. MC CS

608 Rice Prem

621 Motor velu A

650 Land Rev A

650 —

652 —

658 Motor velu

682 —

702 H.B. Elec Re

735 App BLU M02

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

735 —

(2) शब्दों और पदों के जो इनमें प्रयुक्त हैं किन्तु परिभाषित नहीं हैं वही अर्थ होंगे जो अधिनियम में क्रमशः उनके हैं।

3. गर्भविधि.—धारा 2 की उप-धारा (1) के खण्ड (छ) के प्रयोजन के लिए गर्भविधि की अवधि अट्ठाईस सप्ताह होगी।

4. रिपोर्ट प्रस्तुत करना.—धारा 4 की उप-धारा (4) के अधीन रिपोर्ट, प्ररूप 'क' में तैयार की जायेगी और इसे धारा 19 की उप-धारा (2) में निर्दिष्ट सांख्यिकी रिपोर्ट के साथ, प्रत्येक वर्ष के, जिससे वह रिपोर्ट सम्बन्धित है, पश्चातवर्ती वर्ष की 31 जुलाई तक मुख्य रजिस्ट्रार द्वारा राज्य सरकार को प्रस्तुत किया जायेगा।

5. जन्म एवं मृत्यु की इतिला देने के लिए प्ररूप आदि.—(1) रजिस्ट्रार को जन्म, मृत्यु और मृत जन्म के रजिस्ट्रीकरण के लिए, यथास्थिति, धारा 8 या धारा 9 के अधीन दी जाने के लिए अपेक्षित इतिला क्रमशः प्ररूप संख्या 1, 2 और 3, जिन्हें इसमें इसके पश्चात रिपोर्टिंग प्ररूप कहा गया है, में होंगी। यदि सूचना मौखिक रूप में दी जाती है तो रजिस्ट्रार द्वारा उसे रिपोर्टिंग प्ररूप 1, 2 और 3 में दर्ज किया जायेगा और इत्तलादाता के हस्ताक्षर कराये जायेंगे। अंगूठे का निशान अभिप्राप्त किया जायेगा।

(2) रिपोर्टिंग प्ररूप के प्रथम भाग, जिसमें विधिक सूचना है, स्थायी अभिलेख होगा और द्वितीय भाग जिसमें सांख्यिक सूचना है, प्रस्थायी अभिलेख होगा।

(3) उप-नियम (1) में निर्दिष्ट इतिला जन्म, मृत्यु और मृतजात की तारीख से 21 दिन के भीतर दी जायेगी।

6. वाहन में जन्म व मृत्यु.—(1) चलते हुए वाहन में जन्म या मृत्यु के बारे में इतिला, धारा 8 की उप-धारा (1) के अधीन वहन का प्रभारी व्यक्ति प्रथम विराम स्थान पर देगा या दिलवायेगा।

#### स्पष्टीकरण :

(1) इस नियम के प्रयोजन के लिए वहन शब्द से भयि, वायु या जल पर प्रयुक्त की जाने वाली किसी भी प्रकार की सवारी अभिवेत है और उसके अन्तर्गत वायुयान, नाव, पोत, रेलवाहन, मोटर-कार, मोटर साईकिल, गाड़ी, टांगा और रिक्षा भी है।

(2) ऐसी मृत्यु की दशायें (जो धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (क) से (ड) के अधीन नहीं आती है), जिसमें मृत्यु-समीक्षा की गई है, धारा 8 की उप-धारा (1) के अधीन इतिला वह अधिकारी देगा या दिलवायेगा जो मृत्यु की समीक्षा करता है।

7. प्रमाण पत्र का प्ररूप.—मृत्यु के कारण के बारे में धारा 10 की उप-धारा (3) के अधीन अपेक्षित प्रमाण पत्र, प्ररूप 4 या 4 क में जारी किया जायेगा और रजिस्ट्रार, मृत्यु के रजिस्टर में आवश्यक प्रविष्टिया करने के पश्चात, उस मास के ऐसे सभी प्रमाण पत्र जिससे वह सम्बन्धित है ठीक पश्चातवर्ती मास की 10 तारीख तक मुख्य रजिस्ट्रार या उसके द्वारा निर्मित विनिर्दिष्ट अधिकारी को अप्रेवित करेगा।

8. रजिस्ट्रीकरण प्रविष्टियों के उद्वरण.—(1) सूचना देने वाले व्यक्ति को जन्म या मृत्यु से सम्बन्धित रजिस्टर में से धारा 12 के अधीन दिए जाने वाले विशिष्टियों के उद्वरण, यथास्थिति, प्ररूप संख्या 5 या प्ररूप संख्या 6 में होंगे।

(2) धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (क) में निर्दिष्ट जन्मों और मृत्युओं की घर में होने वाली घटाग्रा के मामले में, जिसकी सूचना जन्म और मृत्यु के रजिस्ट्रार को सीर्धे भेजी जाती है, घर

या परिवार का मुखिया, यथास्थिति या उसकी अनुस्थिति में घर में उपस्थित मुखिया का कोई नजदीकी रिस्टेदार घटना की रिपोर्ट देने के 30 दिन के भीतर रजिस्ट्रार से जल्म अथवा मृत्यु के उद्धरण संप्रदृण कर सकेगा।

(3) धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (क) में निर्दिष्ट जन्मों और मृत्युओं की घर होने वाली घटनाओं के मामले में, जिसकी सूचना उक्त धारा को उप-धारा (2) के अंतर्गत राज्य सरकार द्वारा विनिर्दिष्ट व्यक्तियों द्वारा दी जाती है, ऐसा विनिर्दिष्ट व्यक्ति जन्म और मृत्यु के रजिस्ट्रार से प्राप्त उद्धरण, यथास्थिति, सम्बन्धित घर या परिवार के मुखिया को अथवा उसकी अनुस्थिति में घर में उपस्थित मुखिया के किसी नजदीकी रिस्टेदार को, रजिस्ट्रार द्वारा इनके जारी करने के 30 दिन के भीतर देगा।

(4) धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (ख) से (ड) में निर्दिष्ट जन्मों और मृत्यों की संस्थागत घटनाओं के मामले में नवजात शिशु अथवा मर्तक का नजदीकी रिस्टेदार सम्बन्धित संस्थान के अधिकारी या प्रभारी व्यक्ति से जन्म अथवा मृत्यु को घटना घटने के 30 दिन के भीतर उद्धरण प्राप्त कर सकेगा।

(5) यदि उप-नियम (2) से (4) में यथा निर्दिष्ट सम्बन्धित व्यक्ति द्वारा उसमें नियत अवधि के भीतर जन्म अथवा मृत्यु के उद्धरण एकत्र नहीं भिन्न जाते तो उप-नियम (4) में यथा निर्दिष्ट सम्बन्धित संस्थान के रजिस्ट्रार या अधिकारी अथवा प्रभारी व्यक्ति उक्त पूर्वान्तर अवधि के समाप्त होने के पन्द्रह दिन के भीतर सम्बन्धित परिवार को डाक द्वारा उद्धरण पारेखित करेगा।

9. विलम्बित रजिस्ट्रीकरण के लिए प्राधिकारी और उसके लिए देय फीस।—(1) ऐसे किसी जन्म या मृत्यु का रजिस्ट्रीकरण जिसकी इतिला नियम 5 में विनिर्दिष्ट अवधि की समाप्ति के पश्चात, किन्तु इसके घटित होने के तीस दिन के भीतर, रजिस्ट्रार को दी जाती है, दो रूपये की विलम्ब फीस संदाम करने पर इसे रजिस्ट्रीकृत किया जायेगा।

(2) ऐसे किसी जन्म या मृत्यु, जिसकी सूचना (इतिला) रजिस्ट्रार को 30 दिन के पश्चात, किन्तु इसके घटित होने के एक वर्ष के भीतर दी जाती है, सम्बद्ध जिला रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु) की लिखित अनुज्ञा पर पांच रूपये विलम्ब फीस के संदाम के पर रजिस्ट्रीकृत की जाएगी।

(3) जन्म एवं मृत्यु की घटनाओं, जो इनके घटित होने के बाद एक वर्ष के भीतर रजिस्ट्रीकृत नहीं की गई है, के बारे में सम्बद्ध जिला रजिस्ट्रार जन्म एवं मृत्यु अपना परा सामाधान होने पर अपनी सिफारिशों के साथ मामला मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु) को उसे प्रथम श्रेणी के मैजिस्ट्रेट को जन्म एवं मृत्यु की सत्यता के सत्यापन के लिए पारेखित करने के लिए भेजेगा तत्पश्चात् प्रथम श्रेणी मैजिस्ट्रेट ऐसे जन्म एवं मृत्यु को घटना की सम्बन्ध रजिस्ट्रार को दस रूपये की विलम्ब फीस के संदाय करने पर रजिस्ट्रीकरण के ग्रादेश पारित करके प्रेषित करेगा।

10. बच्चे के नाम पर रजिस्ट्रीकरण करने की अवधि।—(1) जहां किसी बालक का जन्म किसी नाम के बिना रजिस्ट्रीकृत किया गया है वहां ऐसे बालक के माता-पिता या संरक्षक बालक के नाम के सम्बन्ध में इतिला मौखिक या लिखित रूप में रजिस्ट्रार को बालक के जन्म के रजिस्ट्रीकरण की तारीख से बारह मास के भीतर देगा :

परन्तु यदि उपर्यक्त बारह मास की अवधि के पश्चात् किन्तु 15 वर्ष की अवधि के भीतर दी जाती है जिसकी गणना निम्न रूप में की जायेगी :

(1) ऐसे मामले में जहां रजिस्ट्रीकरण, इन नियमों के प्रारम्भ की तारीख से पूर्व किया गया है। ऐसी तारीख से अथवा

(2) ऐसे मामले में जहां रजिस्ट्रीकरण, इन नियमों के प्ररम्भ होने की तारीख के पश्चात किया गया है, धारा 23 की उप-धारा (4) के उपबन्धों के अध्यधीन; ऐसे रजिस्ट्रीकरण की तारीख से; रजिस्ट्रार—

(क) यदि रजिस्टर उनके कब्जे में है तो पांच रुपये की विलम्ब फीस संदाय किए जाने पर तुरन्त जन्म रजिस्ट्रर के सुसंगत खाने में नाम दर्ज करेगा; और

(ख) यदि रजिस्टर उनके कब्जे में नहीं है और यदि इत्तला मौखिक रूप में दी गई है तो आवश्यक विशिष्टियां देते हुए रिपोर्ट तैयार करेगा और यदि इत्तला लिखित में दी गई है तो उसे पांच रुपये की विलम्ब संदाय किये जाने पर आवश्यक प्रविष्टि करने के लिए राज्य सरकार द्वारा इस निमित्त विनिर्दिष्ट अधिकारी को अप्रेषित करेगा।

(2) यथास्थिति, माता-पिता या संरक्षक, धारा 12 के अधीन उसे दिए गए उद्धरण की प्रति या धारा 17 के अधीन उसे जारी किया गया प्रमाणित उद्धरण भी रजिस्ट्रार के समक्ष प्रस्तुत करेगा और ऐसे प्रस्तुत किए जाने पर रजिस्ट्रार, बालक के नाम से सम्बन्धित आवश्यक पृष्ठांकन करेगा या उप-नियम (1) के परन्तुक के उप-खण्ड (ख) में अधिकथित रूप में कार्यवाई करेगा।

11. जन्म और मृत्यु के रजिस्टर में प्रविष्टि की शुद्धि या रद्द करना।—(1) यदि रजिस्ट्रार को यह रिपोर्ट दी जाती है कि रजिस्टर में कोई लेखन या प्ररूपिक गलती की गई है या यदि ऐसी गलती का उसे अव्यया पता लगता है और यदि रजिस्टर उनके कब्जे में है तो रजिस्ट्रार इस विषय में जांच करेगा और यदि उसका समाधान हो जाता है कि ऐसी कोई गलती की गई है, तो वह धारा 15 में यथा उपवन्धित रूप में (उस प्रविष्टि की शुद्धि करके या रद्द करके) गलती को ठीक करेगा और ऐसी प्रविष्टि का एक उद्धरण, जिसमें यह दर्शित किया जायेगा कि गलती क्या थी और उसे कैसे ठीक किया गया है, राज्य सरकार या उसके द्वारा इस निमित्त विनिर्दिष्ट अधिकारी को भेजेगा।

(2) उप-नियम (1) में निर्दिष्ट मामले में, यदि रजिस्टर, रजिस्ट्रार के कब्जे में नहीं है तो वह राज्य सरकार को या उसके द्वारा इस निमित्त विनिर्दिष्ट अधिकारी को रिपोर्ट करके सुसंगत रजिस्टर में मंगवाएंगा तथा इस विषय में जांच के पश्चात् यदि उनका समाधान हो जाता है कि ऐसी कोई गलती की गई है तो उसमें आवश्यकतानुसार शुद्धि करे।

(3) रजिस्ट्रार से रजिस्टर प्राप्त होने पर राज्य सरकार या इस निमित्त उसके द्वारा विनिर्दिष्ट अधिकारी उप-नियम (2) में यथा वर्णित ऐसी किसी गलती में शुद्धि करके उसे प्रति हस्ताक्षरित-करेगा।

(4) यदि कोई व्यक्ति प्राप्त्यान करता है कि जन्म और मृत्यु के रजिस्टर में कोई प्रविष्टि सारतः अप्राप्तिपूर्ण है तो रजिस्ट्रार, उस व्यक्ति द्वारा ऐसी कोई घोषणा प्रस्तुत किए जाने पर, जिसमें गलती के स्वरूप और मामले के सही तथ्यों को उप-वर्णित किया गया है और जो दो ऐसे विश्वसनीय व्यक्तियों द्वारा की गई है उन्हें तथ्यों का या मामले का ज्ञान है, धारा 15 के अधीन विहित रीति में प्रविष्टि को ठीक कर सकेगा।

(5) उप-नियम (1) और उप-नियम (4) में किसी बात के होते हुए भी, रजिस्ट्रार उनमें निर्दिष्ट प्रकार की ठीक की गई किसी शुद्धि की, आवश्यक व्यौरे सहित, रिपोर्ट राज्य सरकार या इस निमित्त विनिर्दिष्ट अधिकारी को देगा।

(6) यदि रजिस्ट्रार के समाधानप्रद यह नावित हो जाता है कि जन्म और मृत्यु के रजिस्टर में कोई प्रविष्टि कपटपूर्वक या अनुचित रूप से की गई है तो वह मुख्य रजिस्ट्रार द्वारा इस निमित्त

साधारण या ग्रियेंग आदेशों द्वारा प्राधिकृत अधिकारी को धारा 25 के अधीन आवश्यक ब्याए सहित एक रिपोर्ट देगा और उसके निर्देशानुसार उस विषय में आवश्यक कार्यवाही करेगा।

(7) ऐसे प्रत्येक मामले में जिसमें इस नियम के अधीन किसी प्रविष्टि में शुद्धि या उसे रद्द किया गया है तो इसकी सूचना उस व्यक्ति को, जिसने धारा 8 या धारा 9 के अधीन कोई इलाला दी है, उसके स्थाई पन्ते पर भेजी जायेगी।

12. रजिस्टर का प्ररूप—रिपोर्ट फार्म संख्या 1, 2 और 3 का विशिक भाग, जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर एवं मृत जन्म रजिस्टर बनाएगा जिस क्रमशः प्ररूप 7, 8 और 9 के रूप में पुनः निर्मित किया जाएगा।

13. फीस और डाक प्रभार—(1) धारा 17. के अधीन की जाने वाली तलाशी या जारी किए जाने वाले उद्धरण अथवा अप्राप्यता प्रमाण-पत्र के लिए संदेश फीस निम्नलिखित होगी:—

(क) किसी एक प्रविष्टि की वावत तलाशी के लिए तलाश किये जाने वाले प्रयम वर्ष के लिए	2 रुपये
--	---------

(ख) तलाश किए जाने वाले प्रत्येक अतिरिक्त वर्ष के लिए	2 रुपये
--	---------

(ग) प्रत्येक जन्म या मृत्यु से सम्बन्धित उद्धरण देने के लिए	5 रुपये
---	---------

(घ) जन्म अथवा मृत्यु का अप्राप्यता प्रमाण-पत्र देने के लिए	2 रुपये
--	---------

(2) ऐसे किसी जन्म या मृत्यु के सम्बन्ध में कोई उद्धरण, रजिस्ट्रार या गवर्नर कार्यालय द्वारा इस निर्मित प्राधिकृत अधिकारी द्वारा, यथास्थिति, प्ररूप संख्या 5 या प्ररूप संख्या 6 में जारी किया जाएगा और भारतीय साक्ष्य अधिनियम, 1872 (1872 का 1) की धारा 76 में उपबन्धित रीति में प्रसारित किया जाएगा।

(3) यदि जन्म अथवा मृत्यु की कोई विशिष्ट घटना रजिस्ट्रीकून नहीं पाई जानी है रजिस्ट्रार प्ररूप संख्या 10 में अप्राप्यता प्रमाण-पत्र जारी करेगा।

(4) मांगने वाले व्यक्ति को ऐसा उद्धरण अथवा अप्राप्यता प्रमाण-पत्र उसे दिया जा सकेगा या उसके लिए डाक प्रभारों का संदाय कर दिये जाने पर, डाक द्वारा उसे भेजा जा सकेगा।

14. धारा 19 (1) के अधीन अन्तर्राज और कालिक विवरणों का प्रारूप—(1) प्रत्येक रजिस्ट्रार, रजिस्ट्रीकरण की प्रक्रिया पूर्ण कर लेने के पश्चात्, प्रत्येक मास से सम्बन्धित रिपोर्टिंग प्ररूपों के सांख्यिकीय भागों को, मासिक लार रिपोर्ट के साथ जन्म के लिए प्ररूप संख्या 11, मृत्यु के लिए प्ररूप संख्या 12 तथा मृत जन्म के लिए प्ररूप संख्या 13 पर आगामी मास की 5 तारीख को या उससे पहले मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु) को या उसके द्वारा विनिर्दिष्ट अधिकारी को भेजेगा।

(2) इस प्रकार विनिर्दिष्ट अधिकारी, उसके द्वारा प्राप्त किए गए रिपोर्टिंग प्ररूपों के ऐसे 'सभी' सांख्यिकीय भागों को आगामी माह की 10 तारीख में अपश्चात् मुहुर रजिस्ट्रार को भेजेगा।

15. सांख्यिकी रिपोर्ट—धारा 19 की ऊ-धारा (2) के अधीन सांख्यिकीय रिपोर्ट इन निम्नों से उपायकृत प्ररूप 14 में होगी और उसका संकलन प्रत्येक वर्ष के लिए सम्बन्धित वर्ष के ठीक पश्चात् वर्षों की 31 जुलाई

से पूर्व किया जाएगा और उसका प्रकारण उसके पश्चात् यथागति किन्तु किसी भी दशा में उक्त तारीख से पांच मास के भीतर किया जायेगा।

**16. अपराधों के प्रशमन की शर्तें।—**(1) धारा 23 के अधीन दण्डनीय किसी अपराध का प्रशमन, मुख्य रजिस्ट्रार द्वारा इस निमित्त साधारण या विशेष आदेश द्वारा प्राधिकृत कोई अधिकारी, इस अधिनियम के अधीन किन्हीं दण्डिक कार्यवाहियों के शुह के जाने से पूर्व या पश्चात् कर सकेगा यदि ऐसे प्राधिकृत अधिकारी का यह समाधान हो जाए कि अपराध अनवधानता से या अनापेक्षा से या प्रथम बार किया गया है।

(2) ऐसे किसी अपराध का प्रशमन, धारा 23 की उप-धारा (1), (2) और (3) के अधीन आने वाले अपराधों के लिए पचास रुपये से अनधिक राणि और उप-धारा (4) के अधीन आने वाले अपराधों के लिए, दस रुपये तक की ऐसी राशि के संदाय पर जो उक्त अधिकारी उचित समझे, किया जा सकेगा।

**17. रजिस्टर और अन्य अधिलेख।—**(1) जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर और मृत-जन्म रजिस्टर, स्थाई, अभिलेख होंगा और वह नष्ट नहीं किया जाएगा।

(2) रजिस्ट्रार द्वारा धारा 13 के अधीन प्राप्त विलम्बित रजिस्ट्रिकरण की अनुमति देने के लिए न्यायालय आदेश और विनिर्दिष्ट प्राधिकारी के आदेश, जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर और मृत-जन्म के रजिस्टर के अभिन्न अंग होंगे तथा वे नष्ट नहीं किए जायेंगे।

(3) धारा 10 की उप-धारा (3) के अधीन जारी किया गया मृत्यु के कारण प्रमाण-पत्र मुख्य रजिस्ट्रार अथवा इस निमित्त उसके द्वारा निर्दिष्ट अधिकारी द्वारा कम से कम 5 वर्ष की अवधि तक रखा जाएगा।

(4) प्रत्येक जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर और मृत-जन्म रजिस्टर, रजिस्ट्रार द्वारा उस कलेञ्डर वर्ष की जिससे वह सम्बन्धित है, समाप्ति के पश्चात् में 6 वर्ष की कालावधि तक अपने कार्यालय में रखा जाएगा और तत्पश्चात् इस विनिर्दिष्ट अधिकारी के माध्यम से जिला रजिस्ट्रार जन्म और मृत्यु को सुरक्षित अभिरक्षा के लिए अन्तरित किए जायेंगे।

**18. निरसन और व्यावृत्तियां।—**(1) हिमाचल प्रदेश रजिस्ट्रेशन और जन्म और मृत्यु नियम, 1978 एतद-द्वारा निरसित किए जाते हैं।

(2) ऐसे निरसन के होते हुए भी उप-नियम (1) के अधीन निरसित नियमों के अधीन की गई कोई बात या कार्रवाई इन नियमों के अधीन की गई समझी जाएगी।

आदेश द्वारा,

विनीत चौधरी,  
आयुक्त एवं मन्त्रिव (स्वास्थ्य),

मृत्यु के कारण का चिकित्सा प्रमाण-पत्र प्ररूप को पूर्ण करने के लिये निर्देश

**मृतक का नाम।—**पूरा नाम लिखिए, आदाक्षर का प्रयोग न करें। यदि मृतक एक शिशु है, जिसका मृत्यु के समय नामकरण नहीं था को सुपुत्र/सुपुत्री, लिखे जो माता और पिता के नाम का अनुसरण करें।

**आयु।—**यदि मृतक 1 वर्ष से अधिक आयु का है तो पूर्ण वर्षों में आयु दें। यदि मृत 1 वर्ष से कम आयु का है तो आयु मास में दें और यदि 1 मास से कम है तो आयु पूर्ण दिनों में दें, और यदि 1 दिन से कम है तो घण्टों में दें।

**मृत्यु का कारण**.—प्रस्तुप का यह भाग सदैव उपचार कर रहे चिकित्सक द्वारा व्यक्तिगत रूप से पूरा किया जाएगा।

**मृत्यु के कारण का प्रमाण-पत्र**.—दो भागों में विभाजित किया है, और दूसरा भाग फिर तीन भागों (क), (ख) (ग) तीन पंक्तियों में बांटा गया है। यदि विमारी की एकमात्र शर्त मृत्यु को पूर्ण रूप से स्पष्ट करती है तो यह प्रथम भाग की पंक्ति (क) में लिखना होगा और भाग एक या भाग दो शेष में कुछ भी नहीं लिखना है उदाहरणातः खसरा, न्यूमोनिया, कार्डियक वैरीबरी मृत्यु के पर्याप्त कारण है और प्रायः कुछ भी और अधिक नहीं चाहिए। मृत्यु के समय प्रायः विमारी का कुछ दशाओं की संख्या उपस्थित रहती है, और चिकित्सक को तब प्रमाण-पत्र सही ढंग से भरना चाहिए ताकि सही कारण को तालिकाबद्ध किया जाए। प्रथमतः भाग (क) में तत्काल मृत्यु का कारण लिखिए। इसका अर्थ मरने का ढंग नहीं है जैसे कि हृदय गति रुकना, श्वास रुकना इत्यादि। ये निवंधन प्रमाण-पत्र पर नहीं आने चाहिए, क्योंकि यह मृत्यु का कारण नहीं है अपितु मरने के ढंग है। आगे विचारिये कि तत्काल कारण एक जटिलता या अन्य किसी कारण का विलम्बित परिणाम है। यदि ऐसा है तो पूर्ववत् कारण को भाग एक पंक्ति (ख) में लिखिए। मृत्यु तक मृत्यु घटनाओं के अनुक्रम में 3 स्तर होंगे। यदि ऐसा है तो पंक्ति (ग) पूर्ण की जायेगी। प्रथम भाग (।) के अन्त में लिखा हुआ कारण ही सदैव तालिकाबद्ध किया जायेगा।

विमारी की दशायें या चोटें जो कि मृत्यु होने के कारण की घटनाओं की कड़ी नहीं होती है परन्तु वह धातक निष्कर्ष होने में किसी तरह सहायता करती है, उपस्थित हो सकेंगी। किसी समय चिकित्सक को यह निर्णय करना कठिन हो जाता है, विशेषकर गिरु की मृत्यु में कि कोन सी विभिन्न स्वतन्त्र दशा मृत्यु का प्रारम्भिक कारण है, परन्तु केवल एक ही कारण तालिकाबद्ध किया जाए ताकि चिकित्सक इसका निर्णय करें। यदि अन्य विमारियां नीचे दिये हुए कारण का परिणाम नहीं है तो उन्हें भाग में लिखना है। एक पंक्ति में दो या अधिक दशायें न लिखें। प्रमाण-पत्र में कृपया विमारियों के नाम (पूर्ण) जितना संभव हो सके स्पष्ट रूप में लिखें जिससे गलत पढ़ने के खतरे से बचा जा सके।

**प्रारम्भ**.—जहां तक सम्भव हो सके प्रारम्भ और मृत्यु के बीच के अन्तराल के लिए स्तंभ को भरिये उदाहरणार्थ मृत्यु से कई वर्षों तक।

**दूर्घटना या हिस्क मृत्यु**.—दोनों बाह्य कारण और चोट के स्वरूप की आवश्यकता है और अभिव्यक्त किए जाने चाहिए। चिकित्सक और चिकित्सालय दोनों सदैव चोट का वर्णन करने शरीर के धायल भाग का कथन करने के योग्य होने चाहिए और बाह्य कारण पूर्ण रूप में देना चाहिए, जब यह दर्शाया गया हो।  
उदाहरणार्थ :

(क) हाइपोस्टेटिक निमोनिया (ख) गरदन की उविका का टूटना (ग) घर पर सीढ़ी से गिरने से।

**मातृत्व मृत्यु**.—गर्भवस्था और प्रसव के प्रश्नों के उत्तर देने में निश्चित हों। इस सूचना की सभी बच्चा-धारण करने वाली स्त्रियों की आयु के लिए आवश्यकता है, बावजूद इसके गर्भधारण का चाहे मृत्यु से कोई सम्बन्ध न हो।

**बृद्धावस्था या बुढ़ापा**.—यदि अधिक विशिष्ट कारण ज्ञात हो तो बृद्धावस्था (या बुढ़ापा) मृत्यु के कारण के रूप में नहीं दिया जाना चाहिए। यदि बृद्धावस्था सहायक कारण था तो इसे भाग II में दर्ज किया जाना चाहिए। उदाहरणतः पुरानी सांस की विमारी, II बृद्धावस्था।

**सूचना की पूर्णता**.—मामले के पूरे इतिहास की आवश्यकता नहीं, किन्तु सूचना उपलब्ध है तो नीचे दिए कारण उचित रूप से वर्गीकृत करने के लिए काफी व्योरा दिया जाना चाहिए, उदाहरणतः रक्तात्पत्ता, यदि जानकारी हो तो रक्तात्पत्ता की प्रकार लिखिए।

क्षेत्र।—क्षेत्र की विधाये विशेषज्ञ प्रारंभिक गा. बूरारे चरण जहाँ राफ संभव हो रहे, हृदय रोग विधा का विशेष लाभ से लाभने करें, यदि केविटेप हृदय रोग, राफ नालका दा अगाहा इत्यादि विधियाँ हैं, पूर्वक विधाएँ भी दीजिए, टैटनस गविं पता है तो पूर्वक भी विधाओं का लाभने करें। शल्य-विधा विधिये जिसके लिए शल्य-विकिस्त्रा की है / प्रस्तु, स्पष्ट करें। को दीर्घतमी, गविं इत्यादि गविं पता है। गवोवस्था गा. प्रगत की जटिलताएँ-जटिलताओं का लाभने करें विशेषकर तो इक्षु-प्रभावत भंग दीजिए।

**लाधार्णक विवरण।—**जनशब्दन डायोरिया, बुखार, पर्सीटिज, नीनिया, डायीटिज इत्यादि गिम्बन विधाओं को किसी राज्य के लक्षणों से एक संलग्न हो रखती है। कभी किसी का पता नहीं लगता है परन्तु जब कभी सम्भव हो विमाणिया दीजिए जिससे लक्षण खने हों।

**मृत्यु का छंग।—**मातृत्यु जारणों गे मृत्यु नहीं है तो प्राकृतिक विवरण होनी चाहिए यदि मृत्यु का कारण जात है परन्तु यह जात नहीं है कि दुर्भाग्य, भ्रातृकृत्या या हांगीसाइड का पारेंग है और इस विषय की भागे लागवीन की जानी है, गृह्य का अपरिवर्तनीय कारण भरा जाना चाहिए और मृत्यु को छंग को "लम्बित अव्योगण" दिखाया जाना चाहिए।

प्रृष्ठ—'क'

### प्रधिनियम के कार्यकरण पर स्पोट का कृपण (फारमार्ट)

(नियम ४ देखें)।

प्रकृप गंडगा-१ जन्म स्पोट विधिक सूचना यह भाग जन्म रजिस्टर में जोड़ा जाए।

इतिला देने याले द्वारा भरा जाए।

१. जन्म की तारीख : (सही दिन, मास और वर्ष विधिये शिषु का जन्म जैसे कि १-१-२०००)
२. निंग : ("पुरुष" या "स्त्री" लिये, संक्षेपण का प्रयोग न करें)
३. शिषु का नाम, यदि कोई है :  
यदि (नाम नहीं रखा है, तो खाली छोड़ें)
४. पिता का नाम : (पुरा नाम जैसा प्रायः लिखा जाता है)
५. माता का नाम :  
(पुरा नाम जैसा प्रायः लिखा जाता है)
६. स्थायी पता :
७. जन्म स्थान : (निम्न समुचित प्रविष्टि १ या २ पर निशान लगाएं, हस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दे, जहाँ जन्म हुआ है )
  - १: हस्पताल/संस्थान का नाम :
  - २: घर : पता :

८. गूँहना देने वाले का नाम :

पाता :

(1 से 20 तक समूहों स्तम्भों को पूरा करने के पश्चात्, इतना देने वाला यहाँ तारीख और हस्ताक्षर करेगा)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाएगा

रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रीकरण नाम प्राप्ति

नगर/प्राप्ति जिला :

टिप्पणियाँ, यादि कोई नहीं

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

अम्ब रिपोर्ट गांधिकी सुचना

यह भाग अलग किया जाए और गांधिकी प्रगतिकरण को ऐसा जाए

इतना देने वाले द्वारा भरा जाए

९. साता के नियाम का नगर या प्राप्ति :

(स्थान जहाँ साता प्राप्ति रहती है। यह उम स्थान, यहाँ प्रतॄपि छुई है ये निम्न ही गवाता है, यर का पता देना आवश्यक नहीं है)।

(क) नगर/प्राप्ति का नाम :

(ख) क्या यह एक नगर या प्राप्ति है : (निम्न उचित प्रतिक्रिया पर नियाम लगाएं)

१. नगर २. प्राप्ति

(ग) जिला का नाम :

(घ) राज्य का नाम :

१०. कुटुम्ब का धर्म : (निम्न उचित प्रतिक्रिया पर नियाम लगाएं.)

१. हिन्दू, २. मुस्लिम, ३. ईसाई, ४. मिथि, ५. कोई अन्य धर्म  
(धर्म का नाम लिखें)।

११. पिता का शिक्षा स्तर : (शिक्षा का पूर्ण स्तर दर्ज करें उदाहरणार्थ यदि मात्री कक्षा तक अध्ययन किया है, किन्तु केवल छठी कक्षा पास की है, छठी कक्षा लिखें)।

१२. माता का शिक्षा स्तर : (शिक्षा का समर्पित स्तर दर्ज करें, उदाहरणार्थ यदि मात्री कक्षा तक अध्ययन किया है, किन्तु केवल छठी कक्षा पास की है, तो छठी कक्षा लिखें)।

१३. पिता का व्यवसाय :  
(यदि कोई व्यवसाय नहीं है तो एन्ड लिखें)

१४. माता का व्यवसाय :  
(यदि कोई व्यवसाय नहीं है तो एन्ड लिखें)

नाम :

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए,  
कोइ गंदगा.....

जिला :

तहसील :

नगर/प्राप्ति :

रजिस्ट्रीकरण ईकाई :

इत्तला बेते वाले घाया भाया जाएँ।

१६. गाता की भाषा - (समृद्धित वर्षी ग)

(विवाह के समय पर याव एक से भाष्यक वार विवाह किया है, तो उसमें विवाह की समय भाषा की जाएँ।

१७. गाता की भाषा - (इस जाति के समय पर समृद्धित वर्षी ग)

१८. गाता से जीवित जन्मे विवाहितों की संख्या इसमें यह शिखा भी सौभाग्यित है : (जीवित जन्मे विवाहितों से जन्मे, याव कोइँ ही, भी सौभाग्यित है)।

१९. धर्मसुनि/धर्मव पर विवाहान का भकार : (निम्न उचित भावाद्वय पर निभान लगाएँ)

संस्थागत

१. भकार २. निम्न/हीर भकारी

यावासी

३. याकटर, नर्से भाष्याकार वाई

४. परमार्थगत जन्म यानुवनी

२०. धर्म का दैव : (निम्न उचित /सही भावाद्वय पर निभान लगाएँ)

१. साधारणा/सामान्य

२. सिंगिरियन

३. आसामी/वैष्णव

२१. जन्म के समय घार : (किलीभाम गे)

(याव उमलव्य ही)

२२. धर्म की भावधि (सानाहु मे)

भरे जाने वाले स्त्रीया याव पुरे कर दिया है नी यही तस्ताकार करे।

अजिस्ट्रीकरणा संख्या      अजिस्ट्रीकरणा नामीष

जन्म नामीष

लिंग १. पुरुष, २. स्त्री

जन्म स्थान १. हस्तानाल/सरस्यान/धर

अजिस्ट्रीकरण का नाम यीर तस्ताकार

प्रणा-‘ब्र’

धर्मित्यग्म के कायेकरण पर रितोंके का रूपण (फारमाव)

प्रणा संख्या=३ यूलू शिखाहै विविधक सूचना यह भाग

मूलू रजिस्टर के साथ योड़ा जाएँ इत्तला बेते वाले घाया भाया जाएँ।

नृत्न की नामीष (सही विन भास योर वर्षे लिखे)

गित विन मृ-यु हुइ जैसे कि १-१-२(000)

मृत्ति की जन्म

(पुरा नाम जैसे घाया लिखा जाता है)

प्रिया/प्रिय का नाम  
(पुरा नाम जैसे पापा लिखा जाता है)

पुतक का लिए  
(पुरा' वा 'स्टो' लिए संक्षेपाकार का अनुग्रह कर)

पुतक की जाग : (वहि पुतक एक वर्ष की जाग रही है, तो पुरों वर्षी रही रही जाग रही है। यदि पुतक एक वर्ष की जाग रही का तो तो पर्हानी में जाग रही है, यदि वहि एक पर्हानी में काम का हो, तो पुर विना की सज्जा में जाग रही है यदि वहि एक विन में काम हो तो जाग रही है)

स्थानीय पता :

पुरा का स्थान : (जिन विचित्र प्रावृष्टि १, २ वा ३ पर निर्धारित नहारी या दूसरा के स्थान का नाम रही वा घर का पता, जहाँ पुरा हुई है वहि कोई स्थान है तो सवार्थित ह)

१. दूसरा/संस्था	पता
२. घर	पता
३. यात्रा स्थान	

मुन्हा बेते वाले का नाम

पता :  
(मास्टर व्हाइट । से १७ पुरों करते के पापानाम इनलो  
बेते वाला नामीव यीर दूसरा करेगा)

रजिस्ट्रार डाक भाग जाना  
रजिस्ट्रीकरण संख्या :                   रजिस्ट्रीकरण नामीव  
रजिस्ट्रीकरण ईकाई :  
नाम/पाता नं.                                   जिला :  
विभागीया (वहि कोई नहीं)

रजिस्ट्रार का नाम यीर दूसरा ।

### मृत्यु रिपोर्ट साझेकरी सचिव

मृत भाग भलग किया जाए, यीर साझेकरी प्रसस्करण को भेजा जाए।

इनलो बेते वाले डाक भर जाए।

५. पुतक के निवास का नाम या जाग : (वहि स्थान जहाँ पुतक भाग रहता रहा । यहि उम स्थान से भिन्न हो सकता है जहाँ मृत्यु हुई है। यहि का पता लिखा जाता योक्ता नहीं है)

(क) नाम/साम का नाम :

(ख) क्या यहि नाम या जाग है : (जिस विचित्र प्रावृष्टि पर निर्धारित नहारी)

१. नाम                   २. जाग

(ग) जिला का नाम :

(घ) राज्य का नाम :

10. धर्म : (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं)  
     1. हिन्दु, 2. मुस्लिम, 3. ईसाई, 4. सिक्ख, 5. कोई अन्य धर्म (धर्म का नाम लिखें)
11. मृतक की उपजीविका : १  
     (यदि कोई उपजीविका हो, तो 'अन्य' लिखें)
12. मृत्यु से पूर्व प्राप्त की गई चिकित्सा का प्रकार :  
     (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं)  
     1. संस्थागत  
     2. संस्था से अन्य चिकित्सीय उपचार  
     3. कोई चिकित्सीय उपचार नहीं
13. क्या मृत्यु का कारण चिकित्सक रूप में प्रमाणित किया था ? (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं)  
     1. हाँ           2. नहीं
14. विमारी का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण :  
     समस्त भौतिकों का विचार किए बिना चाहे चिकित्सक रूप में प्रमाणित की है या नहीं)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए  
     कोड़ संख्या.....

नाम :

तहसील :

रजिस्ट्रीकरण ईकाई :

इतना देने वाले द्वारा भरा जाए

15. स्त्री की मृत्यु की दशा में क्या मृत्यु जब वह गर्भवती, प्रसव के समय, या गर्भधारण के अवसान के पश्चात् ६ सप्ताह के भीतर हुई ?
16. यदि धम्रपान किया करता था तो कितने समय से ?
17. यदि किसी रूप में तम्बाकू चबाया करता था तो कितने वर्षों से ?
18. यदि किसी रूप में सुपारी चबाया करता था (जिसमें पान मिसाला भी है) तो कितने वर्षों से ?
19. यदि मद्यपान किया करता था तो कितने वर्षों से ?

ग्रब वायी और हस्ताक्षर करें।

रजिस्ट्रीकरण संख्या

मृत्यु की तारीख :

आयु : वर्ष/महीना/दिन/घण्टे

मृत्यु का स्थान : 1. हस्पताल/संस्थान     2. घर

रजिस्ट्रीकरण तारीख

लिंग : 1. पुरुष, 2. स्त्री

3. अन्य स्थान

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर ।

गुणक एक से अधिक की दशा के लिए पृथक प्राप्त भरें और यथास्थिति जुड़वां वच्चों या 'तिहरे' वच्चों वाला निम्न वाक्य टिप्पण स्तम्भ लिलें।

प्रख्य-ग'

मृत जन्म रिपोर्ट  
मांडियकी मूचना  
(नियम 4 देवं)

प्रख्य संख्या-3 मृत जन्म रिपोर्ट विधिक मूचना यह भाग मन-जन्म रजिस्टर मे जोड़ा जाए  
इतिला देने वाले द्वारा भरा जाए

1. जन्म की तारीख : (सही दिन, मास और वर्ष लिखे जैसे कि 1-1-2002)
  2. लिंग : ("पुरुष" या "स्त्री" लिखें, संक्षेपण का प्रयोग न करें)
  3. पिता का नाम :  
(पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)
  4. माता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)
  5. स्थायी पता :
  6. जन्म का स्थान : (सही प्रविष्टि पर निशान लगाएं और हस्पताल/संस्था का नाम दें या घर का पता दो, जहां जन्म हुआ है)
 

1. हस्पताल/संस्थान :	नाम :
2. घर :	स्थायी पता
  7. इतिला देने वाले का नाम :  
पता :
- (1 से 12 सम्पूर्ण खण्डों को पूर्ण करने के पश्चात् इतिलाह देने वाला यहां तारीख लिखेगा और हस्ताक्षर करेगा)

तारीख :

इतिला देने वाले के हस्ताक्षर  
और बांधा अंगृही निशान।

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाएगा

रजिस्ट्रीकरण संख्या :	रजिस्ट्रीकरण तारीख :
रजिस्ट्रीकरण इकाई :	
नगर/ग्राम	जिला :
टिप्पणी (यदि कोई है)	

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर ।

मृत-जन्म रिपोर्ट साक्षिगती सूचना

यह भाग अलग किया जाए और सांकेतिक प्रसंस्करण हेतु भेजा जाए

इतिलाले देने वाले द्वारा भरा जाए

8. माता के निवास का नगर या ग्राम :

(यह स्थान जहाँ माता प्रायः रहती है। यह उस स्थान से भिन्न हो सकता है जहाँ प्रमय हुआ है। घर का पता लिखा जाना अवैधित नहीं है)।

(क) नगर/ग्राम या नाम :

(ख) क्या यह एक नगर या ग्राम है : (निम्न सही प्रविष्टि पर निशान लगाएं)

1. नगर                  2. ग्राम

(ग) जिला का नाम :

(घ) राज्य का नाम :

9. इस जन्म के समय पर माता की आयु :

(पूरे किए वर्षों में)

10. माता की शिक्षा का स्तर : (पूर्ण की गई शिक्षा का स्तर जैसे कि यदि सातवीं श्रेणी तक प्रधायन किया है, किन्तु छठी श्रेणी ही पास की है तो छठी श्रेणी लिखें)

11. प्रसूति/प्रसव पर अवधान का प्रकार : (निम्न सही प्रविष्टि पर निशान लगाएं)

1. संस्थागत—सरकारी

2. संस्थागत—निजी या गैर-सरकारी

3. डाक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई

4. परम्परागत जन्म परिचारक

5. रिहायेदार या अन्य

12. गर्भवस्था की कालावधि : (सप्ताह में)

13. भूषण मृत्यु का कारण : (यदि जात हो)

भरे जाने वाले स्तम्भ पूरे कर दिए गए हैं।  
अब हस्ताक्षर यहाँ करें

रजिस्ट्रीकरण द्वारा भरा जाना है  
कोड संख्या . . . .

नाम :

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

जिला :

रजिस्ट्रीकरण तारीख :

तहसील :

जन्म की तारीख :

नगर/ग्राम :

लिंग : 1. स्त्री, 2. पुरुष

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

जन्म का स्थान : हस्पताल/संस्थान/घर

रजिस्ट्रीकरण का नाम और हस्ताक्षर ।

गुणक एक से अधिक की दशा के लिए पृथक प्रकृष्ट भरें और यथास्थिति जुड़वां बच्चों या निहरे बच्चों वाला निम्न वाक्य टिप्पण स्तम्भ लिखें ।

प्रख्य भंडारा-4

(नियम 7 देखें)

**मृत्यु के कारण का चिकित्सा प्रमाण-पत्र**

(हम्पताल में नोटी (मृत जन्म के निष्ठा प्रयोग न किया जाए) प्रख्य संख्या 2 (मृत्यु रिपोर्ट) के साथ गवर्नर्स्डार को सेवा जाए।

हम्पताल का नाम.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उस व्यक्ति जिसकी विणिश्चियाँ नीचे निम्न दी गई हैं हम्पताल में वाहौ संख्या ..... पर ..... पूर्वान्तर/अपराह्न मृत्यु हुई।

मृत का नाम

सांचियकी अधिकारी के प्रयोग के लिए

**मृत्यु के समय आयु**

लिंग	यदि एक वर्ष	यदि एक वर्ष	यदि एक वर्ष	यदि एक दिन
	या अधिक वर्षों में कम, मास	से कम दिनों	में कम घण्टों में	

में आयु में आयु में आयु में आयु

1. पुरुष
2. स्त्री

**मृत्यु का कारण**

तत्काल कारण.....क.....के कारण (या के परिणामस्वरूप)

विमारी क्षति या जटिलता जिससे मृत्यु हुई, दें। मृत्यु का ढंग न दें जैसे कि हृदपात शक्तिक्षीणता इत्यादि।

आन मेट और मृत्यु के मध्य अन्तराल लम्बग

**पूर्ववर्ती कारण**.....के कारण (या के परिणामस्वरूप) ग.....

कारण, स्थिति, यदि कोई हो,  
उपर्युक्त कारण को बताने वाली अंतिम अधोनिखित स्थिति दे  
मृत्यु कारित करने वाले

11. अन्य सार्थक कारण लेकिन.....  
विमारी या इसे कारित करने.....  
वाले कारण से सम्बद्ध न हो।

मृत्यु का ढंग (रीति) क्षति कैसे हुई  
 1. प्राकृतिक, 2. दुर्घटना, 3. आत्महत्या, 4. मानव हत्या  
 5. लंबित जांच पड़ताल के दौरान

मृत स्त्री थी, क्या मृत्यु गर्भवस्था से सम्बन्धित है यदि हाँ तो, क्या कोई प्रसूति हुई है ?  
 (1) हाँ, (2) नहीं

मृत्यु का कारण प्रमाणित करने वाले चिकित्सा अधिकारी का नाम और हस्ताक्षर

सत्यापन की तारीख.....  
 अनुदेशों के लिए विपरीत देखें

अनुदेशों के लिए विपरीत देखें  
 अलग कर दिया जाए और मृत के रिश्तेदार को दे दिया जाए.

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु 0..... वासी.....  
 पुत्र/पत्नी/पुत्री..... श्री..... को मृत्यु हुआ/हुई..... को मृत्यु  
 इस हस्ताल में..... को दाखिल हुआ/हुई.....  
 हुई ।

चिकित्सक.....  
 (चिकित्सा अधीक्षक अस्पताल का नाम)

प्ररूप संख्या 4 (क)  
 (नियम 7 देखें)

मृत्यु के कारण का चिकित्सा प्रमाण-पत्र  
 (गैर संस्थागत मृत्यु के लिए, मृत-जन्म के लिए उपयोग में न लाया जाए)  
 प्ररूप संख्या : 2 (मृत्यु रिपोर्ट) के साथ रजिस्ट्रार को भेजा जाए

..... मैं, एतद्वारा प्रमाणित करता हूं कि मृत श्री/श्रीमती/कुमारी..... पुत्र/पत्नी/पुत्री.....  
 ..... से..... तक ..... मेरे उपचाराधीन था और उसकी  
 ..... को ..... पूर्वाह्न/प्रपराह्न मृत्यु हुई ।

मृत का नाम

मृत्यु के समय आयु

सांख्यकी अधिकारी  
 के प्रयोग के लिए

लिंग

वर्षों में आयु मास में आयु दिनों में आयु घण्टों में आयु  
 यदि एक वर्ष यदि एक वर्ष यदि एक मास यदि आयु एक  
 या अधिक है से कम आयु है से कम आयु दिन से कम  
 है

3. पुरुष  
 4. स्त्री

I. मृत्यु का कारण :	क..... आन सैट और मृत्यु के बीच अन्तराल लगभग
1. तत्काल कारण विमारी, क्षति या जटिलता, जिससे मृत्यु हुई लिखें, मृत्यु की रीति जैसे कि हृदयपात् शक्तिक्षीणता इत्यादि न दें। पूर्ववर्ती कारण रूपण परि- स्थिति यदि कोई हो, उपर्युक्त कारण को बढ़ाने वाला अनिम प्रधांलिखित परि- स्थिति लिखें।	के कारण (या के परिणाम स्वरूप)
II. मृत्यु कारित करने वाले अन्य ख सार्थक परिस्थिति या किन्तु विमारी या के कारण (या के परिणाम स्वरूप) इसे पारित करने वाले परिस्थितियों से सम्बद्ध न हो।	

मृत्यु का संग (रीति) क्षति कैसे हुई ?

1. प्राकृतिक
2. दूर्वेटना
3. आत्महत्या,
4. मानव हत्या
5. लम्बित जांच पड़ताल के दौरान

मृत स्त्री थी, क्या मृत्यु गर्भविस्था से सम्बद्ध है ?  
 यदि हाँ, क्या कोई प्रसुति हुई ? (1) हाँ (2) नहीं

मृत्यु का कारण प्रसापित करने वाले चिकित्सा, अधिकारी का नाम और हस्ताक्ष  
सत्यापन की तारीख . . . . .

## अनदेशों के लिए त्रिपर्वत देखें

(अलग कर दिया, जाए और मृत के रिश्तेदार को दे दिया जाए )

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु<sup>०</sup>  
पुत्र/पत्नी/पुत्री ..... वासी ..... इस हस्पताल में  
..... को दाखिल हुई । ..... को मर्यादा हुई ।

## चिकित्सक (चिकित्सा अधीक्षक हस्पताल का नाम)

## प्ररूप संख्या 5 (नियम 8 देखें)

जन्म प्रमाण-पत्र

(धारा 12/17 के अधीन जारी किया गया)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना, जन्म रजिस्टर, जो .....  
..... (स्थानीय क्षेत्र) ..... जिला ..... राज्य के लिए है कि  
तहसील ..... मूल अभिलेख (रिकार्ड) से ली गई है ।

नाम : .....  
 लिंग : .....  
 जन्म की तारीख : .....  
 पिता का नाम : .....  
 माता का नाम : .....  
 स्थायी पता : .....  
 .....  
 रजिस्ट्रीकरण संख्या .....  
 रजिस्ट्रीकरण की तारीख : .....  
 तारीख : .....

प्रमाण-पत्र जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
मोहर।

प्ररूप संख्या 6  
(नियम 8 देखें)

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
(धारा 12/17 के अधीन जारी किया जाना)

प्रमाणित किया जाता है कि निम्न सूचना, मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है, जो कि (स्थानीय क्षेत्र) ..... तहसील ..... के लिए रजिस्टर है।  
जिला : ..... राज्य : .....

नाम : .....  
 लिंग .....  
 मृत्यु की तारीख : .....  
 मृत्यु का स्थान : .....  
 स्थायी पता : .....  
 .....  
 रजिस्ट्रीकरण संख्या : .....  
 रजिस्ट्रीकरण की तारीख : .....  
 तारीख : .....

प्रमाण-पत्र जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
मोहर।

रजिस्टर में यथा प्रविष्ट किए गए मौत के कारण के विषय में कोई भी प्रकटन नहीं दिया जाएगा। धारा 17(1) का परन्तुके देखें।

संरूप संखा 7  
(नियम 12 देखें)  
जन्म रजिस्टर

प्ररूप संख्या : 1 जन्म रिपोर्ट  
विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाए

इत्तला देने वाले द्वारा भरा जाना

1. जन्म की तारीख : (सही दिन, मास और वर्ष लिखें। जिस दिन शिशु का जन्म हुआ था, जैसे कि 01-01-2000)
2. लिंग : ("पुरुष या स्त्री" लिखें) संकेताक्षर न लिखें।
3. शिशु का नाम, यदि कोई हो :  
यदि (नाम नहीं रखा था तो खाली छोड़ दें)
4. पिता का नाम :  
(पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)
5. माता का नाम :  
(पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)
6. स्थायी पता :
7. जन्म का स्थान : (निम्न समुचित, प्रविष्टि 1 या 2 पर निशान लगाएं और हस्पताल/संस्था या घर का पता दें जहां जन्म हुआ है)
  1. हस्पताल/संस्था
  2. घर

8. इत्तला देने वाले का नाम :  
पता :

1 से 20 समस्त स्तम्भों को भरने के पश्चात्, इत्तला देने वाला यहां तारीख और हस्ताक्षर करेगा)

तारीख :

नाम :  
पता :

इत्तला देने वाले के हस्ताक्षर या वार्यां अंगूठा निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

रजिस्ट्रेशन तारीख :  
जिला :

रजिस्ट्रेशन इकाई :

नगर/ग्राम :  
टिप्पणियां (यदि कोई हों)

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

प्ररूप संख्या 8

(नियम 12 दखें)

मृत्यु रजिस्टर

प्ररूप संख्या : 2 मृत्यु रिपोर्ट

विधिक सूचना

यह भाग मृत्यु रजिस्टर के साथ जोड़ा जाए

इत्तला देने वाले द्वारा भरा जाए

1. मृत्यु की तारीख : (सही दिन, मास और वर्ष लिखें) जिस दिन शिशु की मृत्यु हुई, जैसे कि 01-01-2000

2. मृतक का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)

3. मृतक का लिंग : ("पुरुष" या "स्त्री" ["लिखें]) संक्षेपाक्षरों का प्रयोग न करें

4. मृतक की आयु : (यदि मृतक पूरे किए वर्षों में एक वर्ष की आयु से ऊपर या यदि मृतक एक वर्ष की आयु से नीचे या, तो महीनों में आयु दें और यदि एक मास से नीचे या तो पूरे किए दिनों की संख्या दें, और यदि एक दिन से कर हो तो घण्टों में दें)

5. स्थायी पता :

6. मृत्यु का स्थान : (निम्न समुचित, प्रविष्टि: 1, 2 या 3 को निशान लगाएं और हस्पताल/संस्था का नाम दें या घर का पता जहां मृत्यु हुई। यदि किसी अन्य स्थान में हुई है तो अवस्थान (लोकेशन दें)

1. हस्पताल/संस्था नाम

2. घर, 3. अन्य स्थान पता :

7. इत्तला देने वाले का नाम :

पता :

1 से 20 समस्त स्तम्भों को पूरा करने के पश्चात्, इत्तला देने वाला यहां तारीख देगा और हस्ताक्षर करेगा)

तारीख :

इत्तला देने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

रजिस्ट्रेशन इकाई :

रजिस्ट्रेशन तारीख :

जिला :

नगर/ग्राम :

टिप्पणियां (यदि कोई है)

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

प्ररूप संख्या 9  
(नियम 12 देखें)  
मृत जन्म रजिस्टर

प्ररूप संख्या : 3 मृत-जन्म रिपोर्ट  
विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर से जोड़ा जाए

इत्तला देने वाले द्वारा भरा जाए

1. जन्म की तारीख : (सही दिन, मास और वर्ष लिखें) जिस दिन शिशु का जन्म हुआ था, जैसे कि 01-01-2000

2. निग : ("पुरुष" या "स्त्री" लिखें) संक्षेपाक्षर का प्रयोग न करें

3. पिता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)

4. माता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)

5. जन्म का स्थान : (निम्न समूचित, प्रविहित पर निशान लगाएं, हस्ताल/संस्था का नाम दें या उस घर का जिसमें जन्म हुआ है।

1. हस्ताल/संस्था  
2. घर

नाम :

पता :

6. इत्तला देने वाले का नाम :

पता :

1 से 20 समस्त श्वस्मों को पूरा करने के पश्चात्, इत्तला देने वाला यहां तारीख लिखेगा और हस्ताक्षर करेगा)

तारीख :

इत्तला देने वाले के हस्ताक्षर या श्रंगाठा निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

रजिस्ट्रेशन इकाई :

नगर/ग्राम :

टिप्पणियां (यदि कोई हों)

रजिस्ट्रीकरण तारीख :

जिला :

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

प्ररूप संख्या 10  
(नियम 13 देखें)  
अप्राप्यता प्रमाण-पत्र

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 17 के अधीन जारी किया जाए)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी ..... सुपुत्र/पत्नी/सुपुत्री  
वर्ष (वर्षों) के लिए रजिस्ट्रीकरण रिकार्ड में, ..... स्वानीय

धोव से सम्बन्धित तहसील ..... जिला ..... राज्य ..... की प्राथमिकता पर तत्त्वाणी  
की गई और पाया कि ..... सुपुत्र/सुपुत्री ..... के जन्म/मृत्यु से सम्बन्धित  
घटना रजिस्ट्रीकृत नहीं की गई थी ।

तारीख :

प्रमाण-पत्र जारी करने वाले  
प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
मोहर

प्ररूप संख्या 11  
(नियम 14 देखें)  
जन्म की संक्षिप्त मासिक रिपोर्ट\*

1. मास ..... वर्ष ..... के लिए रिपोर्ट
2. जिला :
3. नगर/ग्राम :
4. रजिस्ट्रीकरण इकाई :
5. रजिस्ट्रीकृत जन्म की संख्या :  
 (क) उनके घटित होने के एक वर्ष के भीतर :  
 (ख) उनके घटित होने के एक वर्ष के पश्चात् :  
 कुल (क+ख) :

योग, इस मासिक रिपोर्ट से संलग्न जन्म रिपोर्ट (प्ररूप संख्या 2) की संख्या के बराबर होना चाहिए ।

तारीख :

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर और नाम

मुख्य रजिस्ट्रार/जिला रजिस्ट्रार को प्रस्तुत है ।

प्ररूप संख्या-12  
(नियम 14 देखें)  
मृत्यु की संक्षिप्त मासिक रिपोर्ट

1. मास ..... वर्ष ..... के लिए रिपोर्ट
2. जिला :
3. नगर/ग्राम :
4. रजिस्ट्रीकरण इकाई :
5. मास ..... के दौरान रजिस्ट्रीकृत मृत्यु के ब्यौरे :

मृत्यु :

घटित होने के एक वर्ष के भीतर रजिस्ट्रीकृत	घटित होने के एक वर्ष के पश्चात् रजिस्ट्रीकृत	कुल	शिशु मृत्यु	मातृ मृत्यु
1	2	3	4	5

टिप्पणी—मृत्यु में शिशु एवं मातृ मृत्यु भी सम्मिलित होनी चाहिए ।

\*संलग्न किए गए सांख्यिकी मूलना प्ररूप (प्ररूप संख्या 4) की संख्या, रजिस्ट्रीकृत मृत्यु की संख्या के बराबर होनी चाहिए ।

तारीख.....

मुख्य रजिस्ट्रार/जिला रजिस्ट्रार को प्रस्तुत है।

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर और नाम

प्ररूप संख्या 13  
(नियम 14 देखें)  
मृत्यु की संक्षिप्त मासिक रिपोर्ट

1. मास ..... वर्ष ..... के लिए रिपोर्ट
2. जिला :
3. नगर/ग्राम :
4. रजिस्ट्रीकरण इकाई :
5. रजिस्ट्रीकृत मृत्यु की संख्या :

\*रजिस्ट्रीकृत मृत जन्म की संख्या, इस मासिक रिपोर्ट से संलग्न मृत जन्म रिपोर्ट प्ररूप (प्ररूप संख्या 3) के बराबर होनी चाहिए।

तारीख :.....

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर और नाम

मुख्य रजिस्ट्रार/जिला रजिस्ट्रार को प्रस्तुत है।

.....मास .....खण्ड (ब्लाक) .....जिला के लिए मासिक जन्म-मरण (सांख्यिकी (रिपोर्ट)

क्रम पंचायत 1-1-2001 जीवित-जन्म					मृत-जन्म		मृत्यु		शिशु मृत्यु		मातृ-मृत्यु		बुखार		इवास की	
संख्या का नाम को									की संख्या						विभारी	
जनसंख्या					पुरुष		कुल									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	

पेचिश और दुर्घटना और अन्य		रजिस्ट्रीकृत विवाहों की संख्या		विलंबित रजिस्ट्रीकृत घटनाओं की संख्या		पंचायतों को इस रिपोर्ट के साथ टिप्प-लिखित अप्रेवित व मृत्यु गियाँ रिपोर्ट के प्रमाण-पत्र के कारण व्यारे की संख्या	
दस्त	क्षति						

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

अनुदेश :

1. रिपोर्टिंग की प्रगति को देखने के लिए, सभी पंचायतों के नाम, स्तम्भ में लिखे जाने चाहिए ।
2. इस विवरणी के साथ शून्य रिपोर्ट प्ररूप भी संलग्न होना चाहिए ।
3. जन्म और मृत्यु का रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 2 में यथा दी गई जीवित जन्म, मृत जन्म और मृत्यु की परिभाषा का अनुसरण करना चाहिए और मृत जन्म के लिए गर्भाविधि 28 सप्ताह हो ।
4. शिशु मृत्यु एक वर्ष की आयु से कम किसी शिशु की मृत्यु ।
5. मातृ मृत्यु प्रसव पीड़ा के दौरान मातृ मृत्यु या गर्भ के समापन के 42 दिनों के भीतर मृत्यु, मृत्यु जो कि प्रसव या गर्भावस्था से उत्पन्न होने वाली परिस्थितियों द्वारा निश्चित रूप से कारित न की गई हों, ज्ञात है सम्मिलित न की जाएंगी चाहे वे 42 दिनों के भीतर घटित होती हैं, मृत्यु जो प्रसव के समापन से उत्पन्न होने वाली परिस्थितियों द्वारा निश्चित रूप से कारित की गई, ज्ञात है, वे सम्मिलित की जाएंगी चाहे वे 42 दिनों के बाद घटित होती हैं ।
6. शिशु और मातृ मृत्यु सहित ।
7. टी—कुल, एम—पुरुष, बी—जन्म, डी—मृत्यु ।

पृष्ठांकन संख्या ..... .

प्रितिलिपि प्रेषित है :—

- तारीख ..... ।
1. ग्राम पंचायतों की बाबत जीवित जन्म, मृत्यु-जन्म और मृत्यु गोशवारा सहित जिला ..... . जिला रजिस्ट्रार जन्म और मृत्यु एवं मुख्य चिकित्सा अधिकारी ..... . के ग्राम पंचायतों की रिपोर्ट यथाशक्य शीघ्र प्रस्तुत की जायेगी ।
  2. जिला ..... . के जिला सांखियकी अधिकारी, की सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु ।
  3. खण्ड ब्लाक ..... . जिला ..... . ब्लाक (खण्ड) चिकित्सा अधिकारी की सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु ।
  4. मुख्य रजिस्ट्रार, जन्म और मृत्यु एवं निदेशक, स्वास्थ्य सेवायें, हिमाचल प्रदेश शिमला-171009.

हस्ताक्षर/-

जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 के अधीन खण्ड विकास अधिकारी एवं विनिर्दिष्ट अधिकारी ।

सारणी क-1

जनसंख्या रजिस्ट्रीकरण इकाइयां, देय और प्राप्त मासिक विवरणियां  
(ग्रामीण शेर्व)

क्रम संख्या	जिला	अंतिम जनणना के अनुसार जनसंख्या	रजिस्ट्रीकृत इकाइयों की संख्या	मासिक देय विवरणी की संख्या	न प्राप्त की गई मासिक विवरणी की संख्या	प्राप्तित न प्राप्त की गई मासिक विवरणी की संख्या	प्राप्तित न प्राप्त की गई मासिक विवरणी की संख्या	मध्य वर्ष
वास्तविक समायोजन						कुल	विवरण अपूर्ण प्राप्ति के लिए समायोजन	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

योग दे

सारणी क-2

जनसंख्या रजिस्ट्रीकरण इकाइयां, देय और प्राप्त मासिक विवरणियां  
(शहरी क्षेत्र)

क्रम संख्या	जिला	अंतिम जनणना के अनुसार जनसंख्या	रजिस्ट्रीकृत इकाइयों की संख्या	मासिक देय विवरणियों की संख्या	प्राप्त न की गई मासिक विवरणियों की संख्या	प्राप्तित न की गई मासिक विवरणियों की संख्या	प्राप्तित न की गई मासिक विवरणियों की संख्या	मध्य वर्ष
वास्तविक समायोजन						योग	विवरणियां की अपूर्ण प्राप्ति के लिए समायोजन	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

योग दे

## सारणी ख-1

घटना के स्थान जिलों (ग्रामीण तथा शहरी) एक लाख तथा अधिक जनसंख्या वाले नगरों के अनुसार जीवित जन्म

क्रम संख्या	जिला	घटना स्थल पर जन्म			माता के निवास का स्थान	राज्य के बाहर निवास का स्थान
		पुरुष	स्त्री	कुल		
1.	जिला- 1 ग्रामीण शहरी । एक लाख और अधिक जनसंख्या वाले नगर नगर-1 नगर-2 ]					
2.	जिला- 2					
योग दें	ग्रामीण शहरी					

## सारणी ख-2]

निवास के स्थान, जिलों (ग्रामीण तथा शहरी ) एक लाख तथा अधिक जनसंख्या वाले नगरों के अनुसार जीवित जन्म ]

क्रम संख्या	जिला	माता के निवास			जन्म दर	जन्म का स्थान
		पुरुष	स्त्री	कुल		
.						
1.	जिला-1 ग्रामीण शहरी एक लाख या अधिक जनसंख्या वाले नगर नगर-1 नगर-2					
2.	जिला-2					
योग दें	ग्रामीण शहरी					

जीवित जन्मों के पंजीकरण में समय अन्तराल (प्रामीण तथा शहरी)

क्रम संख्या

ग्रामीण										शहरी								
जिला					विलंबित रजिस्ट्रीकरण					विलंबित रजिस्ट्रीकरण								
विहित समय सीमा सहित	30 दिन के भीतर	30 दिन के पश्चात्, किन्तु एक वर्ष के भीतर	एक वर्ष के पश्चात्		विहित समय सीमा सहित	30 दिनों के भीतर	30 दिन के पेश्चात्, किन्तु एक वर्ष के भीतर			एक वर्ष के पश्चात्								
पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री		पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री		पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	

सारणी ख-4

घटना के अनुसार लिंग तथा मास अनुसार जीवित जन्म

क्रम जिला लिंग  
संख्या

मार्ग

## सारणी ख-5

प्रसव के समय परिचर्या के प्रकार अनुसार द्वारा जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

ग्रामीण/शहरी

प्रसव के समय देखभाल का प्रकार

संस्थागत सरकारी	निजी और गैर-सरकारी	डाक्टर, नर्स और परम्परागत जन्म प्रशिक्षित दाइ	रिश्वेदार और अन्य विवरित (कथित) परिचारक	कुल			
1	2	3	4	5	6	7	8

ग्रामीण

शहरी

(i) एक लाख या अधिक जनसंख्या वाले नगर  
नगर-1

नगर-2

(ii) अन्य सभी शहरी क्षेत्र

शहरी कुल

योग दें

## सारणी ख-6

संस्थागत जन्मों के लिए प्रसव की विधि तथा संस्था के प्रकार अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

प्रसव का ढंग

संस्था का प्रकार

सरकारी अस्पताल	निजी और गैर सरकारी			कुल					
ग्रामीण	शहरी	कुल	ग्रामीण	शहरी	कुल	ग्रामीण	शहरी	कुल	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

प्राकृतिक/सीजेरियन

फारैंस्प/वैक्यूश्यम

विवरणित नहीं है

योग दें

माता की आयु तथा जन्म के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण और शहरी)

सारणी ख-४

एक लाख और अधिक जनसंख्या वाले नगरों के लिए माता की आयु तथा जन्म कम के अनुसार जीवित जन्म

## माता की आयु और शिक्षा के स्तर के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण और शहरी)

माता की आयु	माता की शिक्षा का स्तर					
निरक्षर	प्राईमरी से नीचे	प्राईमरी किन्तु दसवीं से नीचे	दसवीं से नीचे स्नातक से नीचे	स्नातक और इससे ऊपर	विवरणित नहीं हैं	कुल
1	2	3	4	5	6	7
15 से नीचे						
15-19						
20-24						
25-29						
30-34						
35-39						
40-44						
45 और इससे ऊपर आयु नहीं दी गई						
						कुल

पिता का शिक्षा स्तर और जन्म फ्रम अनुसार जीवित जन्म (प्रामोन और शहरी)

## माता की शिक्षा का स्तर और जन्म क्रम के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण और शहरी)

## जीवित जन्म क्रम

माता की आयु

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

और इससे विवरणित  
ऊपर कुल नहीं है

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

ममस्त धेव/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी धेव  
निरक्षर

प्राईमरी से नीचे  
प्राईमरी किन्तु मैट्रिक  
मे नीचे

मैट्रिक पास किन्तु  
स्नातक मे नीचे  
स्नातक और इसप्रे  
उपर  
विवरणित नहीं है

कुल ..

## सारणी ख-12

माता की आयु तथा माता की शिक्षा के प्रत्येक स्तर के लिए जन्म क्रम के अनुमार जीवित जन्म (ग्रामीण)

माता की आयु	जन्म क्रम													विवरणित नहीं हैं	कुल
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
	और इससे ऊपर														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
समस्त शिक्षा स्तर	निरक्षर	प्राईमरी से नीचे	प्राईमरी किन्तु मैट्रिक से नीचे	मैट्रिक किन्तु स्नातक से नीचे	स्नातक और इससे अधिक										
15 से नीचे															
15-19															
20-24															
25-29															
30-34															
35-39															
40-44															
45 और इससे अधिक															
आयु न लिखी हुई															
कुल	.....														

समस्त शिक्षा स्तरों में न दिए गए शिक्षा स्तर भी सम्मिलित हैं।

सारणी ख-13

माता की आयु तथा माता की शिक्षा के प्रत्येक स्तर के लिये जन्म त्रम के अनुसार जीवित जन्म (शहरी)

माता की आयु	जन्म त्रम													विवरणित नहीं हैं और इससे अधिक	कुल	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
समस्त शिक्षा स्तर	निरक्षर	प्राईमरी से नीचे	प्राईमरी पास किन्तु मैट्रिक से नीचे	प्राईमरी पास किन्तु स्नातक से नीचे	मैट्रिक पास किन्तु स्नातक से नीचे	स्नातक और इससे ऊपर										

15 से नीचे

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45 और इससे ऊपर

न निखो आयु

कुल ..

समस्त शिक्षा स्तरों में न दिए गए शिक्षा स्तर भी सम्मिलित हैं।

माना की आयु, जन्म क्रम तथा परिवार के धर्म के अनुमार जीवित जन्म (आमीण)

माना की आयु	जन्म क्रम													विवरणित नहीं है	कुल	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ममन्त्र धर्म	हिन्दु	मुस्लिम	इसाई	सिक्ख	ग्रन्थ											
15 से नीचे																
15-19																
20-24																
25-29																
30-34																
35-39																
40-44																
45 और इससे ऊपर																
आयु नहीं दी गई																
कुल																

\*अधिकत न किया गया धर्म, "सम्पूर्ण धर्म" में सम्मिलित है।

\*लघु धार्मिक समूह, "अन्यों" के अधीन सम्मिलित है।

माता की आयु जन्म क्रम तथा पवित्र के धर्म के अनसार जीवित जन्म (शहरी)

माता की आयु	जन्म क्रम													विवरणित नहीं है	कुल			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
ममन्न धर्म	हिन्दू			मुस्लिम			इसाई			सिक्ख			अन्य					
15 में नीचे																		
15-19																		
20-24																		
25-29																		
30-34																		
35-39																		
40-44																		
45 और इससे ऊपर																		
आयु नहीं दी गई																		
कुल																		

लघु धार्मिक समूह अन्य में वर्गीकृत किए जायेंगे।

पिता के व्यवसाय और जन्म क्रम के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

पिता का व्यवसाय	जन्म क्रम															कुल से ऊपर विवरणित नहीं है
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र																
व्यावसायिक तकनीकी और सम्बन्धित कर्मकार																
प्रशासनिक , कार्यकारी और प्रबन्धकीय कर्मकार																
लिपिकीय और सम्बन्धित कर्मकार																
विक्री कर्मकार																
किसान, मछुआरा, शिकारी, लार्गेज इत्यादि और से																
सम्बन्धित कर्मकार																
उत्पादन और अन्य सम्बन्धित कर्मकार,																
परिवहन व उपस्कर																
प्रचालक और मजदूर																
कर्मकार जिन के व्यवसाय कहीं भी वर्गीकृत नहीं हैं																
गैर कर्मकार																
कुल																

माता के व्यवसाय तथा जन्म क्रम के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

जन्म क्रम

माता का व्यवसाय

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	विवरणित से ऊपर नहीं है	कुल
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	------------------------------	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र

व्यावसायिक/तकनीकी  
और सम्बन्धित कर्मकार

प्रशासनिक, कार्यकारी  
और प्रबंधकीय कर्मकार

लिपिकीय और सम्बन्धित कर्मकार

विक्री कर्मकार

किसान, मछुआरा,  
शिकारी, लट्ठे बनाने  
वाले इत्यादि और से  
सम्बन्धित कर्मकार

उत्पादन और अन्य  
सम्बन्धित कर्मकार,  
परिवहन उपस्कर  
प्रचालक और सजदूर  
गैर कर्मकार

कुल

## सारणी ख-18

माता के वैवाहिक अन्तराल, तथा जन्म क्रम के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

विवाह की अवधि (वर्षों में)	जन्म क्रम													विवरणित से ऊपर नहीं है	कुल	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र																

0-4

5-9

10-14

15-19

20-24

25-29

30 और इससे

अधिक

विवरणित नहीं है

कुल ..

माता के वैवाहिक अन्तराल तथा आयु के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

माता की आयु

विवाह की अवधि  
(वर्षों में)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र :

0-4

5-9

10-14

15-19

20-24

25-29

30 और इस से

उपर

विवरणित नहीं है

कुल ..

## सारणी ख-20

गर्भावधि तथा जन्म भार के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

प्रसव की अवधि (सप्ताह में)	जन्म भार (किलो ग्राम में)																	
	1500 से कम		1500-2000		2000-3000		3000-4000		4000+		विवरणित नहीं है							
	आर	यू	टी	आर	यू	टी	आर	यू	टी	आर	यू	टी	आर	यू	टी	आर	यू	टी
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
32																		
32-36																		
37-39																		
40																		
41+																		
विवरणित नहीं है																		

A 32

32-36

37-39

40

41+

विवरणित नहीं है

कुल

## गर्भविधि तथा जन्म भार के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

जम भार (किलो ग्राम में)

माता की ग्राम्य

1500 से कम	1500-2000	2000-3000	3000-4000	4000+	विवरणित नहीं है	कुल															
ग्रामीण शहरों कुल	ग्रामीण शहरों कुल	ग्रामीण शहरी कुल																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
15 से नीचे	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 और	इससे ऊपर	विवरणित नहीं है	कुल	...										

15 से

नीचे

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45 और

इससे ऊपर

विवरणित

नहीं है

कुल

जन्म भार के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

## प्रसूति की विधि तथा माता की आय के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

प्रसव का दृग	माता की आय								कुल	
	15 से नीचे	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 और <sup>इससे ऊपर</sup>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

प्राकृतिक  
सीजेरियन  
फासेप्स  
वैक्यूमन  
विवरणित  
नहीं है

कुल ..

## सारणी घ-1

घटना के स्थान, जिला (ग्रामीण तथा शहरी) एक लाख और इससे अधिक जनसंख्या वाले शहरों में मृत्यु

क्रम संख्या	जिला	घटना के स्थान के अन्तर्सार मृत्यु	मृतक के निवास का स्थान		राज्य से बाहर निवास का स्थान		
			पुरुष	स्त्री	कुल	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र से बाहर
1	2	3	4	5	6	7	8
1	जिला-1 ग्रामीण शहरी						
	कुल						
	एक लाख और इससे ऊपर जनसंख्या वाला नगर						
	नगर-1						
	नगर-2						
2	जिला-2 ग्रामीण शहरी						
	कुल						
योग दें	ग्रामीण शहरी						
	कुल						

निवास स्थान, जिला (ग्रामीण तथा शहरी) तथा एक लाख या इससे अधिक जनसंख्या वाले  
शहरों में मृत्यु

क्रम संख्या	जिला	निवास स्थान के अनसार मृत्यु			मृत्यु दर	मृत्यु का स्थान	
		पुरुष	स्त्री	कुल		क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र से बाहर
1	2	3	4	5	6	7	8
1	जिला-1 ग्रामीण शहरी						
	कुल						
	एक लाख और इससे अधिक जनसंख्या वाला नगर						
	नगर-1						
	नगर-2						
2	जिला-2 ग्रामीण शहरी						
	कुल						
	योगदान						
	ग्रामीण						
	शहरी						
	कुल						

## सारणी घ-3

मृत्युओं के रजिस्ट्रीकरण में अन्तराल (ग्रामीण तथा ज़हरी)

		ग्रामीण										ज़हरी															
कम संख्या जिला												रजिस्ट्रीकृत मृत्यु की संख्या															
विहित समय सीमा के भीतर	30 दिनों के भीतर	30 दिनों के पश्चात् किन्तु पश्चात् एक वर्ष के भीतर	30 दिनों के एक वर्ष के पश्चात् किन्तु पश्चात् एक वर्ष के भीतर	विहित समय सीमा के भीतर	30 दिनों के भीतर	30 दिनों के पश्चात् किन्तु पश्चात् एक वर्ष के भीतर	30 दिनों के एक वर्ष के पश्चात् किन्तु पश्चात् एक वर्ष के भीतर	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
योग	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

## लिंग तथा घटना के मास अनुसार मृत्यु

मास

क्रम संख्या	जिला	लिंग	जनवरी	फरवरी	मार्च	अप्रैल	मई	जून	जुलाई	अगस्त	सितम्बर	अक्टूबर	नवम्बर	दिसम्बर	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		पुरुष स्त्री													
		कुल													
योग दे															
		पुरुष स्त्री													
		कुल													

## सारणी घ-5

मृत्यु के समय प्राप्त की गई परिचयों के अनुसार मृत्युएँ (ग्रामीण तथा शहरी)

## ग्रामीण/शहरी

संस्थागत	संस्था से अन्य चिकित्सा देखभाल		कोई भी चिकित्सा देखभाल नहीं	कुल
1	2	3	4	5
ग्रामीण शहरी				
(i) एक लाख और इससे अधिक जनसंख्या वाला शहर				
नगर-1				
नगर-2				
(ii) मम्पूर्ण अन्य शहरी क्षेत्र				
शहरी योग				
योग दे				

## सारणी घ-६

मृतक की आयु, लिंग तथा धर्म के अनुसार मृत्युएं (ग्रामीण तथा शहरी)

आय	मृतक का धर्म											
	हिन्दू			मुस्लिम			इसाई			अन्य		
	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल
सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र												

1 वर्ष से नीचे

1—4

5—14

15—24

25—34

35—44

45—54

55—64

65—69

70 और इससे<sup>1</sup> ऊपर

आयु विवरणित नहीं की गई

कुल

लघु धार्मिक समूह अन्यों में वर्गीकृत किए जा सकेंगे।

## आयु, व्यवसाय और लिंग अनुसार मृत्युएं (ग्रामीण)

मृतक का व्यवसाय लिंग

10-14 15-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65-69 70 आयु कुल  
और नउससे बताई जाएँ  
अपर गई हो

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

व्यवसायिक,  
तकनीकी और  
मन्त्रन्धन कर्मकारपुरुष  
स्त्री

कुल

प्रशासनिक,  
कार्यकारी और  
प्रबंधकीय कर्मकार  
लिपिकीय और  
मन्त्रन्धन कर्मकारपुरुष  
स्त्री

कुल

पुरुष  
स्त्री

कुल

विक्रेता कर्मकार

पुरुष  
स्त्री

कुल

मेवा कर्मकार

पुरुष  
स्त्री

कुल

सारणी घ-८

आय, व्यवसाय और लिंग अनुसार मृत्युएं (शहरी)

प्रशासनिक, कार्यकारी और प्रबंधकीय कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
लिपिकीय और सम्बन्धित कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
विक्रेता कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
सेवा कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
किमान, मछुआरे, गिकारी, लकड़हारे आदि और सम्बन्धित कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
उत्पादन और अन्य सम्बन्धित कर्मकार परिवहन उपस्कर ग्रामरेटर और कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
कर्मकार जिसके व्यवसाय को कहीं वर्गीकृत नहीं किया गया है गैर-कर्मकार	पुरुष स्त्री कुल
	कुल

आयु, व्यवसाय और लिंग अनुसार मृत्युएं (समस्त क्षेत्र)

सेवा कर्मकार

पुरुष

स्त्री

कुल

किसान, 'महुआरे,  
शिकारी,

पुरुष  
स्त्री

लकड़हारे आदि और  
सम्बन्धित कर्मकार

कुल

उत्पादन और अन्य  
सम्बन्धित कर्मकार

पुरुष  
स्त्री

परिवहन उपस्कर आपरेटर  
और कर्मकार

कुल

कर्मकार जिसके  
व्यवसाय को कहीं  
बर्गीकृत नहीं किया गया है

पुरुष

स्त्री

कुल

पुरुष

स्त्री

कुल

गैर कर्मकार

कुल

सारणी घ-१०

सभी मत्युओं की चिकित्साय रूप से प्रमाणीकृत या अप्रमाणीकृत के लिए मृत्यु के कारण आयु और लिंग के अनुसार मृत्यु

सारणी घ-11

चिकित्सीय प्रमाणीकृत मृत्युओं के लिए मृत्युओं के कारण, आयु और लिंग अनुसार मृत्यु

क्रम संख्या	मृत्यु का कारण लिंग	मृतक की आयु	विवरणित कुल और उससे नहीं की उपर 'गई हो
1	1 वर्ष से कम	1 से 4 5 से 14 15 से 24 25 से 34 35 से 44 45 से 54 55 से 64 65 से 69 70	विवरणित कुल
2			और उससे नहीं की
3			उपर 'गई हो
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

सारणी घ-12

घटना के स्थान के अनुसार जिलों (ग्रामीण तथा शहरी) "तथा एक लाख या अधिक जनसंख्या वाले शहरों में मृत्युएं

क्रम संख्या	जिला	घटना के स्थान पर मृत्यु			साता के निवास का स्थान		राज्य के बाहर निवास का स्थान
		पुरुष	स्त्री	कुल	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र से बाहर	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	जिला-1 ग्रामीण शहरी						
	कुल						
	एक लाख और इससे अधिक जनसंख्या वाला नगर						
	नगर-1						
	नगर-2						
2.	जिला-2 ग्रामीण शहरी						
	कुल						
	राज्य का योग :						
	ग्रामीण						
	शहरी						
	कुल						

## सारणी घ-१३.

निवास स्थान, ज़िलों (ग्रामीण, तथा शहरी) तथा एक लाख या अधिक जनसंख्या वाले इहरों में मृत्युएं

क्रम संख्या	ज़िला	माता के निवास के स्थान पर मृत्यु			शिशु की मृत्यु दर	घटना का स्थान	
		पुरुष	स्त्री	कुल		क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र के बाहर
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ज़िला-१ ग्रामीण शहरी						
	कुल						
एक लाख और इससे अधिक जनसंख्या वाला नगर							
नगर-१							
नगर-२							
2.	ज़िला-२ ग्रामीण शहरी						
	कुल						
राज्य का योग :							
ग्रामीण							
शहरी							
कुल							

आय और लिंग अनुसार (ग्रामीण और शहरी) शिशु मृत्युएं

क्रम संख्या	आयु	ग्रामीण			शहरी			सभी क्षेत्रों में		
		पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	7 दिन									
2.	7 दिन से 28 दिन									
3.	28 दिन से 1 वर्ष									
4.	आयु न बताई गई हो									
	कुल									

चिकित्सीय प्रमाणीकृत मृत्युओं के मामले में मृत्यु का कारण तथा मृतक के आयु वर्ग अनुसार गर्भवस्था से सम्बन्धित (ग्रामीण तथा शहरी) मृत्युएं

मृत्यु का कारण नीचे/कंप	मृतक को आयु										विवरणित नहीं प्रधिक है	कुल
	15 वर्ष से नीचे/कंप	15 से 19	20 से 24	25 से 29	30 से 34	35 से 39	40 से 44	45 से	विवरणित नहीं प्रधिक है	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
ममो जेव/ग्रामीण क्षेत्र												
शहरी क्षेत्र												
कुल												

## सारणी ध-16

चिकित्सीय प्रमाणीकृत या अप्रमाणित मृत्युओं के मामले में मृत्यु का कारण तथा मृतक के आयु वर्ग अनुसार गम्भीरता से सम्बन्धित (प्रामीण तथा शहरी) मृत्युएं

## मृत्यु का कारण

## मृतक की आयु

15 वर्ष से नीचे/कम	15 से 19	20 से 24	25 से 29	30 से 34	35 से 39	40 से 44	45 और उससे ऊपर	विवरणित नहीं है	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
सभी क्षेत्र/प्रामीण									
क्षेत्र/शहरी क्षेत्र									
कुल									

## सारणी ध-17

आयु और शिक्षा के स्तर अनुसार (प्रामीण और शहरी) गम्भीरता से सम्बन्धित मृत्युएं

## आयु

## शिक्षा का स्तर

निरक्षर	प्राइमरी से नीचे/कम	प्राइमरी किन्तु दसवीं से नीचे/कम	दसवीं किन्तु स्नातक से नीचे/कम	स्नातक और उससे ऊपर	आयु विवरणित नहीं है	कुल
1	2	3	4	5	6	7
15 से नीचे/कम						
15 से 19						
20 से 24						
25 से 29						
30 से 34						
35 से 39						
40 से 44						
45 और उससे ऊपर						
आयु विवरणित नहीं है						
कुल						

## आयु तथा व्यवसाय अनुसार गर्भविस्था से सम्बन्धित (प्रामीण तथा शहरी) मृत्युएं

मृतक का व्यवसाय

मृतक की आयु

15 से कम	15 से 19	20 से 24	20 से 29	30 से 34	35 से 39	40 से 44	45 और उससे अधिक	आयु नहीं बताई गई हो	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11

व्यवसायिक, तकनीकी  
और सम्बन्धित कर्मकार

प्रशासनिक कार्यकारी और  
प्रबन्धकीय कर्मकार  
लिपिकीय और सम्बन्धित  
कर्मकार  
सेवा कर्मकार

उत्पादन और व्यापक  
सम्बन्धित कर्मकार,  
परिवहन, उपस्करअॉपरेटर  
और श्रमिक

कर्मकार जिनका व्यवसाय  
कहीं भी वर्गीकृत नहीं है  
गैर कर्मकार

कुल

गिने चुने कारणों से मृत्यु, आयु, लिंग तथा आदत के अनुसार (प्रानीण) मृत्युएँ

कम मृत्यु के लिंग संख्या घण्टित कारण	वयोवर्ग											
	15 से कम	15 से 24	25 से 34	35 से 44	45 से 54	55 से 64	65 से 69	70 से ऊपर	विवरणित न की	कुल	गई	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
पुरुष												
स्त्री												
कुल ..												

पुरुष : केवल धूम्रपान/केवल तम्बाकू चबाने से/केवल सुपारी चबाने से ।

स्त्री : केवल मादक (एल्कोहल) पीने से/धूम्रपान और तम्बाकू चबाने से/धूम्रपान और

कुल : सुपारी चबाने से/धूम्रपान और मादक पीने से/तम्बाकू और सुपारी चबाने से/तम्बाकू जबाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/सुपारी चबाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/धूम्रपान, तम्बाकू और सुपारी चबाने से/धूम्रपान, तम्बाकू चबाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/धूम्रपान, सुपारी चबाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/सभी आदतें/आदत जिसका ज्ञान नहीं ।

गिने चुने कारणों से मृत्यु, लिंग तथा आदतों के अनुसार (शहरी) मृत्युएं

क्रम  
संख्या  
कारण

आयु वर्ग

15 से नीचे	15 से 24	25 से 34	35 से 44	45 से 54	55 से 64	65 से 69	70 से ऊपर	आयु द्विवरणित कुल नहीं की गई है
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	------------------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

पुरुष

स्त्री

कुल ..

पुरुष : केवल धूम्रपान/केवल तम्बाकू चबाने से/केवल सुपारी चबाने से।

स्त्री : केवल मद्यपान पीने से/धूम्रपान और तम्बाकू चबाने से/धूम्रपान और

कुल : सुपारी चबाने से/धूम्रपान और मद्यपान से/तम्बाकू और सुपारी चबाने से। तम्बाकू चबाने से और मद्यपान से, सुपारी चबाने और मद्यपान से/धूम्रपान से, तम्बाकू चबाने से और मद्यपान से/धूम्रपान, सुपारी चबाने से और मद्यपान से/सम्मूर्ण आदतें/आदत जिसका पता नहीं हैं।

## सारणी घ-21।

गिने चुने कारणों से मृत्यु, आयु लिंग तथा आदतों के प्रनुसार (सभी क्षेत्र) मृत्युएं

क्रम  
संख्या  
कारण

मृत्यु का  
चर्यनित

लिंग

आयु वर्ग

15 से नीचे	15 से 24	25 से 34	35 से 44	45 से 54	55 से 64	65 से 69	70 से ऊपर	आयु विवरणित नहीं है	कुल
------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	------------------------	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

पुरुष

स्त्री

कुल ..

पुरुष : केवल धूम्रपान/केवल तम्बाकू चबाने से/केवल सुपारी चबाने से |

स्त्री : केवल मद्यपान से/धूम्रपान से और तम्बाकू चबाने से/धूम्रपान और

कुल : सुपारी चबाने से/धूम्रपान और मद्यपान से/तम्बाकू और सुपारी चबाने से और मद्यपान से/धूम्रपान से/सुपारी चबाने से और मद्यपान से/धूम्रपान से, तम्बाकू और सुपारी चबाने से/धूम्रपान, तम्बाकू चबाने से और मद्यपान से/धूम्रपान, सुपारी चबाने और मद्यपान से/सम्पूर्ण आदतें/आदत जिसका पता नहीं है। —

जिलों में घटना के स्थान अनुसार (ग्रामीण एवं शहरी) मृत जन्म

क्रम संख्या	जिला	घटना के स्थान पर जन्म मृत्यु	माता के निवास का स्थान	राज्य से बाहर निवास का स्थान			
1	2	3	4	5	6	7	8

1 जिला-1  
ग्रामीण  
शहरी

कुल ..

एक लाख और इससे ऊपर जनसंख्या वाला नगर :

नगर-1  
नगर-2

2 जिला-2  
ग्रामीण  
शहरी

कुल ..

योग दें :

ग्रामीण  
शहरी

कुल

## सारणी ध-२

जिलों में निवास के स्थान के अनुसार (ग्रामीण और शहरी) मृत जन्म

क्रम संख्या	ज़िला	माता के निवास के स्थान पर मृत्यु			जन्म मृत्यु दर	घटना का स्थान	
		पुरुष	स्त्री	कुल		क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र के बाहर
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ज़िला-1 ग्रामीण शहरी						
	कुल ..						
	एक लाख और इससे अधिक जनसंख्या वाला नगर						
	नगर-1						
	नगर-2						
2	ज़िला-2 ग्रामीण शहरी						
	कुल ..						
योग दें:							
	ग्रामीण						
	शहरी						
	कुल ..						

माता की आयु तथा लिंग के अनुसार (ग्रामीण तथा शहरी) मृत जन्म

माता की आयु			जन्म मृत्यु			सम्पूर्ण क्षेत्र		
ग्रामीण			शहरी			सम्पूर्ण क्षेत्र		
पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	10

15 वर्ष से नीचे

15—19

20—24

25—30

31—34

35—39

40—44

45 और

अधिक

आयु विवरणित

नहीं है

कुल

## मारणी ध-4

भाता की आयु तथा लिंग के अनुसार (ग्रामीण एवं शहरी) मृत जन्म

माना की आयु			जन्म मृत्यु			मम्पूर्ण क्षेत्र		
ग्रामीण			शहरी					
पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9
32								
32 - 36								
37 - 39								
40								
41 -								
आयु विवरणित नहीं है								
कुल								

## मारणी ध-5

लिंग तथा प्रमव के समय प्राप्त चिकित्सा मुविधा के अनुसार (ग्रामीण तथा शहरी) मृत जन्म

ग्रामीण/शहरी	प्रमव के समय उपचार का टंग	मंस्थागत	कुल
सरकारी	निजी और गैर-	डाक्टर नर्स, एवं	परम्परागत जन्म
सरकारी	प्रशिक्षित दाइ	परिचारक	रिष्टेदार और अन्य विवरणित नहीं है
1	2	3	4
ग्रामीण			5
शहरी			6
(i) एक लाख और उससे अधिक जनसंख्या वाले नगर			7
नगर-1			8
नगर-2			
(ii) मम्पूर्ण अन्य शहरी क्षेत्र			
शहरी			
कुल			
योग दे			

सारणी ध-6

मृत जन्म का कारण तथा माता की आयु के अनुसार (ग्रामीण तथा शहरी) मृत जन्म

क्रम संख्या	जन्म मृत्यु का कारण	माता की आयु												कुल अधिक
		15 से नीचे	15—19	20—24	25—29	30—34	35—39	40—44	45 और इससे विवरणित नहीं है	विवरणित नहीं है	विवरणित नहीं है	कुल	अधिक	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र/सम्पूर्ण क्षेत्र														
कुल														

सारणी ध-7

मृत जन्म के कारण तथा माता की आयु के अनुसार (ग्रामीण तथा शहरी) मृत जन्म

क्रम संख्या	माता की आयु	गर्भविस्था की अवधि (सप्ताह में)					विवरणित नहीं है	कुल			
		32 से नीचे	32—36	37—39	40	41+					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र/सम्पूर्ण क्षेत्र											
कुल											

[Authoritative English Text of this Department Notification number Dated as required under clause (3) of article 348 of the constitution of India].

## HEALTH AND FAMILY WELFARE DEPARTMENT

### NOTIFICATION

*Shimla-2, the 31st January, 2003*

**No. HFW-B (A) 2-1/94-Vol-II-2003.** In exercise of the powers conferred by section 30 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969, (18 of 1969), the Governor of Himachal Pradesh, with the approval of the Government of India, is pleased to make the following rules, to regulate births and deaths, namely:—

**1. Short title and Commencement.** (1) These rules may be called the Himachal Pradesh Registration of Births and Deaths Rules, 2003.

(2) These rules shall come into force from the date of publication in the Raipatra, Himachal Pradesh.

**2. Definitions.** (1) In these rules, unless the context otherwise requires:—

(a) "Act" means the Registration of Births & Deaths Act, 1969;

(b) "Form" means a Form appended to these rules ; and

(c) "Section" means a section of the Act.

(2) The terms and expressions used in these rules but not defined shall have the meaning respectively assigned to them in the Act.

**3. Period of gestation.** The period of gestation for the purposes of clause (i) of sub-section 2 shall be twenty-eight weeks.

**4. Submission of report.** The report under sub-section (4) of section 4 shall be prepared in Form-'A' and shall be submitted along with the statistical report referred to in sub-section (2) of section 19, to the State Government by the Chief Registrar for every year by the 31st July of the year following the year to which the report relates.

**5. Form, etc. for giving information of births and deaths.—(1)** The information required to be given to the Registrar under section 8 or section 9, as the case may be, shall be in Form Nos. 1, 2 and 3 for the Registration of a birth, death and still birth respectively, hereinafter to be called the reporting forms. Information if given orally, shall be entered by the Registrar in Forms 1, 2 and 3 and the signature/thumb impression of the informant shall be obtained.

(2) The first part of the reporting forms containing legal information shall be permanent record and the second part containing statistical information shall be the temporary record.

(3) The information referred to in sub-rule (1) shall be given within 21 days from the date of birth, death and still birth.

**6. Birth or death in a vehicle.** (1) In respect of a birth or death in a moving vehicle, the person incharge of the vehicle shall give or cause to be given the information under sub-section (1) of section 8 at the first place of halt.

**Explanation.**— For the purpose of this rule the term "vehicle" means conveyance of any kind used on land, air or water and includes an aircraft, a boat, a ship, a railway carriage, a motorcar, a motor-cycle, a cart, a tonga and a rickshaw.

(2) In the case of deaths (not falling under clauses (a) to (c) of sub-section (1) of section 8) in which an inquest is held, the officer who conducts the inquest shall give or cause to be given the information under sub-section (1) of section 8.

**7. Form of certificate.** The certificate as to the cause of death required under sub-section (3) of section 10 shall be issued in Form No. 4 or 4A and the Registrar shall, after making necessary entries in the register of deaths, forward all such certificates to the Chief Registrar or the officer specified by him in this behalf by the 10th of the month immediately following the month to which the certificates relate.

**8. Extracts of registration entries.** (1) The extracts of particulars from the register relating to births or deaths to be given to an information under section 12 shall be in Form No. 5 or Form No. 6, as the case may be.

(2) In the case of domiciliary events of births and deaths referred to in clause (a) of sub-section (1) of section 8 which are reported direct to the Registrar of Births and Deaths, the head of the house or household, as the case may be, or, in his absence, the nearest relative of the head present in the house may collect the extracts of birth or death from the Registrar within thirty days of its reporting.

(3) In the case of domiciliary events of births and deaths referred to in clause (a) of sub-section (1) of section 8 which are reported by the persons specified by the State Government under sub-section (2) of the said section, the person so specified shall transmit the extracts received from the Registrar of Births and Deaths to the concerned head of the house or household, as the case may be, or, in his absence, the nearest relative of the head present in the house within thirty days of its issue by the Registrar.

(4) In the case of institutional events of births and deaths referred to in clauses (d) to (e) of sub-section (1) of section 8, the nearest relative of the new born or deceased may collect the extract from the officer or person in-charge of the institution concerned with in thirty days of the occurrence of the event of birth or death.

(5) If the extract of birth or death is not collected by the concerned person as referred to in sub-rules (2) to (4) within the period stipulated therein, the Registrar or the officer or person in-charge of the concerned institution as referred to in sub-rule (4) shall transmit the same to the concerned family by post within fifteen days of the expiry of the aforesaid period.

**9. Authority for delayed registration and fee.**—(1) Any birth or death of which information is given to the Registrar after the expiry of the period specified in rule 5, but within thirty days of its occurrence, shall be registered on payment of a late fee of rupee two.

(2) Any birth or death of which information is given to the Registrar after thirty days but within one year of its occurrence, shall be registered only with the written permission of the District Registrar Births and Deaths concerned on payment of late fee of Rs. 5/-.

(3) For the birth or death events which have not been registered with in one year, from its occurrence, the concerned District Registrar of births and deaths after having been satisfied shall send the case to the Chief Registrar (births and deaths) along with his recommendations for transmitting the same to the Magistrate of the First Class for verifying the correctness of the birth or death. Thereupon, the Magistrate of the First Class shall pass an order for registration of such event of birth or death to the concerned Registrar on payment of a late fee of Rs. 10/-.

**10. Period for the registration of name of child.**—(1) Where the birth of any child had been registered without a name, the parent or guardian of such child shall, within 12 months

from the date of registration of the birth of the child, give information regarding the name of the child to the Registrar either orally or in writing :

Provided that if the information is given after the aforesaid period of 12 months but within a period of 15 years, which shall be reckoned :—

- (i) in case where the registration had been made prior to the date of commencement of these rules from such date; or
- (ii) in case where the registration is made after the date of commencement of these rules from the date of such registration, subject to the provision of sub-section (4) of section 23;

the Registrar shall—

- (a) if the register is in his possession forthwith enter the name in the relevant column of the birth register on payment of a late fee of rupees five; and
- (b) if the register is not in his possession and if the information is given orally, make a report giving necessary particulars, and, if the information is given in writing, forward the same to the officer specified by the State Government in this behalf for making the necessary entry on payment of a late fee of rupees five.

(2) The parent or the guardian, as the case may be, shall also present to the Registrar the copy of the extract given to him under section 12 or a certified extract issued to him under section 17 and on such presentation, the Registrar shall make the necessary endorsement relating to the name of the child or take action as laid down in sub clause (b) of the proviso to sub-rule (1).

**11. Correction or cancellation of entry in the register of births and deaths.**—(1) If it is reported to the Registrar that a clerical or formal error has been made in the register or if such error is otherwise noticed by him and if the register is in his possession, the Registrar shall enquire into the matter and if he is satisfied that any such error has been made, he shall correct the error (by correcting or cancelling the entry) as provided in section 15 and shall send an extract of the entry showing the error and how it has been corrected to the State Government or the officer specified by it in this behalf.

(2) In the case referred to in sub-rule (1), if the register is not in his possession, the Registrar shall make a report to the State Government or the officer specified by it in this behalf and call for the relevant register and after inquiring into the matter, if he is satisfied that any such error has been made, make the necessary corrections.

(3) Any such correction as mentioned in sub-rule (2) shall be countersigned by the State Government or the officer specified by it in this behalf when the register is received from the Registrar.

(4) If any person asserts that any entry in the register of births and deaths is erroneous in substance, the Registrar may correct the entry in the manner prescribed under section 15 upon production by that person a declaration setting forth the nature of the error and true facts of the case made by two credible persons having knowledge of the facts of the case.

(5) Notwithstanding anything contained in sub-rule (1) and sub-rule (4) the Registrar shall make report of any correction of the kind referred to therein giving necessary details to the State Government or the officer specified in this behalf.

(6) If it is proved to the satisfaction of the Registrar that any entry in the Register of births and deaths has been fraudulently or improperly made, he shall make a report

giving necessary details to the officer authorised by the Chief Registrar by general or special order in this behalf under section 25 and on hearing from him take necessary action in the matter.

(7) In every case in which an entry is corrected or cancelled under this rule, intimation thereof should be sent to the permanent address of the person who has given information under section 8 or section 9.

**12. Form of Register.**—The legal Part of the Reporting Forms No. 1, 2 and 3 shall constitute the Birth Register, Death Register and still Birth Register, which shall be renamed as Forms No. 7, 8 and 9 respectively.

**13. Fees and postal charges.**—(1) The fees payable for a search to be made or, an extract or a non-availability certificate to be issued under section 17, shall be as follow :

(a) Search for a single entry in the first year for which the search is made	Rs. 2.00
(b) for every additional year for which the search is continued	Rs. 2.00
(c) for granting extract relating to each birth or death	Rs. 5.00
(d) for granting non-availability certificate of birth or death	Rs. 2.00

(2) Any such extract in regard to a birth or death shall be issued by the Registrar or the officer authorized by the Satte Government in this behalf in Form No. 5 or, as the case may be, in Form No. 6 and shall be certified in the manner provided for in section 76 of the Indian Evidence Act, 1872 (1 of 1872).

(3) If any particular event of birth or death is not found registered the Registrar shall issue a non-availability certificate in Form No. 10.

(4) Any such extracts or non-availability certificate may be furnished to the person asking for it or sent to him by post on payment of the postal charges therefor.

**14. Interval and forms of periodical returns under section 19.**—(1) Every Registrar shall after completing the process of registration send all the Statistical Parts of the reporting forms relating to each month along with a summary monthly report in Form No. 11 for births, Form No. 12 for deaths and Form No. 13 for still births to the Chief Registrar (Births & Deaths) or the officer specified by him on or before the 5th of the following month.

(2) The Officer so specified shall forward all such statistical parts of the reporting forms received by him to the Chief Registrar not later than the 10th of the following month.

**15. Statistical report.**—The statistical report under sub-section (2) of section 19 shall be in Form No. 14 appended to these rules and shall be compiled for each year before the 31st July of the year immediately following and shall be published as soon as may be, thereafter but in any case, not later than five months from that date.

**16. Conditions for compounding offences.**—(1) Any offence punishable under section 23 may, either before or after the institution of criminal proceedings under this Act, be compounded by an officer authorised by the Chief Registrar by a general or special order in this behalf, if the officer so authorised is satisfied that the offence was committed through inadvertence or oversight or for the first time.

(2) Any such offence may be compounded on payment of such sum, not exceeding rupees fifty for offences under sub-sections (1), (2) and (3) and rupees ten for offences under sub-section (4) of section 23 as the said officer may think fit.

**17. Registers and other records**—(1) The birth register, death register and still birth register shall be permanent record and shall not be destroyed.

(2) The court orders and orders of the specified authorities granting permission for delayed registration received under section 13 by the Registrar, shall form an integral part of the birth register, death register and still birth register and shall not be destroyed.

(3) The Certificate as to the cause of death furnished under sub-section (3) of the section 10 shall be retained for a period of at least 5 years by the Chief Registrar or the officer specified by him in this behalf.

(4) Every birth register, death register and still birth register shall be retained by the Registrar in his office for a period of six years after the end of the calendar year to which it relates and such register shall thereafter be transferred for safe custody to District Registrar Births & Deaths through specified officer.

**18. Repeal and savings.—(1)** The Himachal Pradesh Registration of Births and Deaths Rules, 1978 are hereby repealed.

(2) Notwithstanding such repeal, anything done or any action taken under the rules so repealed under sub-rule (1) *supra* shall be deemed to have been taken or done under these rules.

By order,

VINEET CHAUDHARY,  
Commissioner-cum-Secretary.

### MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

#### Directions for completing the form

**Name of deceased.**—To be given in full, do not use initials if deceased is an infant, not yet named at time of death write. 'Son of (S/O)' Daughter of (D/O), followed by names of mother and father.

**Age.**—If the deceased was over 1 year of age, give in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours.

**Cause of Death.**—This part of the form should always be completed by the attending physician personally.

The certificate of cause of death is divided into two parts, and II part is again divided into three parts, lines (a) (b) (c). If a single morbid condition completely explains the death, then this will be written on line (a) of Part I, and nothing more need be written in the rest of Part I or Part II, for example, small pox, lobar pneumonia, cardiac beriberi, are sufficient cause of death and usually nothing more is needed.

Often, however, a number of morbid conditions will have been present at death, and the doctor must then complete the certificate in the proper manner so that the correct underlying cause will be tabulated. First, enter in Part (a) the immediate cause of death. This does not mean the mode of dying, e. g. heart failure, respiratory failure, etc. These terms should not appear on the certificate at all since they are modes of dying and not cause of death. Next consider whether the immediate cause is complication or delayed result of some other cause. If so, enter the antecedent cause in Part I line (b) Something there will be three stages in the course of events leading to death. If so, line (c) will be completed. The underlying cause to be tabulated is always written last in Part I.

Morbid conditions or injuries may be present which were not directly related to the train of events causing death but which contributed in some way to the fatal outcome. Sometimes the doctor finds it difficult to decide, especially for infant deaths, which of several independent conditions was the primary cause of death; but only one cause can be tabulated, so the doctor must decide. If the other diseases are not effects of the underlying cause, they are entered in part.

**Do not write two or more conditions on a single line. Please write the names of the disease (in full) in the certificates as legibly as possible to avoid the risk of their being misread.**

**Onset.**—Complete the column for interval between onset and death whenever possible, even if every approximately, e. g. "from birth" several years.

**Accidental or violent deaths.**—Both the external cause and the nature of the injury are needed and should be stated. The doctor or hospital should always be able to describe the injury, stating the part of the body injured, and should give the external cause in full when this is shown. Example (a) Hypostatic pneumonia, (b) Fracture of neck of femur, (c) Fall from ladder at home.

**Maternal deaths.**—Be sure to answer the questions on pregnancy and delivery. This information is needed for all women of child bearing age, even though the pregnancy may have had nothing to do with the death.

**Old age or senility.**—Old age (or senility) should be not given as a cause of death if a more specific cause is known. If old age was a contributory factor, it should be entered in Part-II. Example Chronic bronchitis, II old age.

**Completeness of Information.**—A complete case history is not wanted, but if the information is available, enough details should be given to enable the underlying cause to be properly classified.

**Example.**—Anaemia-Give type of anaemia, if known Neoplasm's-Indicate whether benign or malignant and site, with site of primary neoplasm, whenever possible, Heart disease-Describe the condition specifically, if congestive heart failure, chronic or pulmonale, etc. are mentioned, give the antecedent conditions. Tetanus, Describe the antecedent injury if known, Operation-State the condition for which the operation was performed. Dysentery specify whether bacillary, amoebic, etc. if known. Complications of pregnancy or delivery-Describe the complication specifically Tuberculosis-Give organs affected.

**Symptomatic statement.**—Convulsions, diarrhoea fever, ascites, jaundice, debility etc., are symptoms which may be due to any one of a number of different conditions. Sometimes nothing more is known, but whenever possible, give the diseases which caused the symptoms.

**Manner of death.**—Death not due to external cause should be identified as 'Natural'. If the cause of death is known, but it is not known whether it was the result of an accident, suicide or homicide and is subject to further investigation, the cause of death should invariably be filled in and the manner of death should be shown as 'Pending Investigation'.

**FORM NO. 1**

(See Rule 5)

**BIRTH REPORT FORM****Form No. 1****BIRTH REPORT****Legal Information***This part to be added to the Birth Register*

To be filled by the informant

1. Date of Birth. (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 1-1-2000)
2. Sex. (Enter "male or female"; do not use abbreviation).
3. Name of the child if any: (if not named, leave blank)
4. Name of father: (Full name as usually written)
5. Name of mother: (Full name as usually written)
6. Permanent Address :
7. Place of birth: (Tick the appropriate entry 1 or 2 below and give the name of the Hospital/institution or the address of the house where the birth took place)
  1. Hospital/Institution Name:
  2. House Address :
8. Informant's Name & Address :

(after completing all columns 1 to 20 informant will put date and signature here):

Date:.....

Signature or left thumb mark of the informant.

To be filled by the Registrar

Registration No.: Registration Date :

Town/Village : District :

Remarks (if any) :

Name and Signature of the Registrar.

**BIRTH REPORT****Statistical information***This part to be detached and sent for statistical processing*

To be filled by the informant

9. Town or village of Residence of the mother: (Place where the mother usually lives. This can be different from the place to where the delivery occurred. The house address is not required to be entered):
  - (a) Name of Town/Village :
  - (b) Is it a town or Village : (Tick the appropriate entry below) :
    1. Town
    2. Village

(c) Name of District :

(d) Name of State :

10. Religion of the family (Tick the appropriate entry below) :

1. Hindu
2. Muslim
3. Christian
4. Sikh
5. Any other religion (write name of the religion) :

11. Father's level of education : (Enter the completed level of education e.g. if studied up to class VII but passed only class VI, write class VI)

12. Mother's level of education :

(Enter the completed level of education e.g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)

13. Father's occupation : (If no occupation write 'nil')

14. Mother's occupation :

(If no occupation write 'nil'):

To be filled by the Registrar.  
Code No.

Name

District :

Teh. / il :

Town/Village :

Registration Unit

**Form No. 1.**

In the case of multiple birth, fill in a separate form for each child and write 'Twin birth' or 'Triple birth' etc, as the case may be, in the remarks column in the box below left.

To be filled by the informant

15. Age of the mother : (in completed years) at the time of marriage (if married than once age at first marriage may be entered)

16. Age of the mother : ((in completed years) at the time of this birth

17. Number of Children born alive to the mother so far including this child : (Number of children born alive to include also those from earlier marriage(s), if any)

18. Type of attention at delivery : (Tick the appropriate entry below) :

Institutional :

1. Government
2. Private or Non-Government

Residential :

3. Doctor, Nurse or trained midwife
4. Traditional Birth Attendant
5. Relative or others

19. Method of delivery : (Tick the appropriate entry below) .

1. Normal
2. Caesarean
3. Forceps/Vacuum

20. Birth Weight (in Kgs.) (if available)

21. Duration of pregnancy (in weeks)

(Columns to be filled are over. Now put signature at left)

Registration No:

Registration Date :

Date of Birth :

Sex 1 : Male 2. Female

Place of Birth : 1. Hospital/Institution 2. House

Name and Signature of the Registration.

## FORM No. 2

(See rule 5)

## DEATH REPORT FORM

Form No. 2 DEATH REPORT  
Legal Information*This part to be added to the Death Register :*

To be filled by the informant

1. Date of Death (Enter the exact day, month and year the death took place e. g. 1-1-2000)
2. Name of Deceased (Full name as usually written) :
3. Name of the father/husband  
(Full name as usually written) :
4. Sex of the deceased  
(Enter 'male' or 'female'), do not use abbreviation:
5. Age of deceased (If the deceased was over 1 year of age, give age in completed years.  
If the deceased was below 1 year of age, give age in months, and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours).
6. Permanent Address :
7. Place of death (Tick the appropriate entry 1, 2 or 3 below and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the death took place. If place, give location):
  1. Hospital/Institution Name :
  2. House Address :
  3. Other place

## 8. Informant's name :

Address :

(After completing all columns 1 to 17, informant will put date and signature here).

Date ..... Signature or left thumb mark of the informant.

To be filled by the Registrar

Registration No :

Registration Date :

Registration Unit :

Town/Village :

District :

Remarks (if any) :

Name and Signature of the Registrar.

**DEATH REPORT****Statistical Information**

*This part to be detached and sent for statistical processing.*

To be filled by the informant

- 9. Town or Village of Residence of the deceased** (Place where the deceased actually lived. This can be different from the place where the death occurred. The house address is not required to be entered).

(a) Name of Town/Village :

(b) Is it a town or village. (Tick the appropriate entry below):

1. Town , 2. Village

(c) Name of District :

(d) Name of State :

- 10. Religion.** (Tick the appropriate entry below):

1. Hindu, 2. Muslim, 3. Christian, 4. Sikh

5. Any other religion. (Write the name of the religion).

- 11. Occupation of the deceased :**

(If no occupation write 'Nil').

- 12. Type of medical attention received before death.** (Tick the appropriate entry below):

1. Institutional

2. Medical attention other than institution

3. No Medical attention

To be filled by the Registrar

Name :

Tehsil :

Town/Village :

Registration Unit :

To be filled by the informant

FORM NO. 1

- 13. Was the cause of death medically certified ?** (Tick the appropriate entry below) :

1. Yes

2. No

**14. Name the Disease or Actual Cause of Death**

(For all deaths irrespective of whether medically certified or not):

- 15. In case this is a female death, did the death occur while pregnant, at the time of delivery or within 6 weeks after the end of pregnancy :**  
 Tick the appropriate entry below):

1. While pregnant
2. At the time of delivery
3. Within six weeks after the end of delivery

- 16. If used to habitually smoke for how many years?**

- 17. If used to habitually chew tobacco in any form for how many years ?**

- 18. If used to habitually chew arecanut in any form (including pan masala)-for how many years ?**

- 19. If used to habitually drink alcohol, for how many years?**

(Columns to be filled are over. Now put signature at left).

Registration No :

Date of Death :

Registration Date :

Sex : 1. Male, 2. female

Age :

Place of Death :

Years/Months/Days/hours :

1. Hospital/Institution 2. House 3. Other place

Name and Signature of the Registrar.

**FORM NO. 3**

(See rule 5)

**STILL BIRTH REPORT FORM****FORM NO. 3      STILL BIRTH REPORT****Legal Information**

This part to be added to the Still Birth Register

**To be filled by the informant**

1. Date of Birth. (Enter the exact day, month and year e. g. 1-1-2000):
2. Sex.—(Enter "male" or "female")  
 (Do not use abbreviation).
3. Name of the father  
 (Full name as usually written).
4. Name of the Mother  
 (Full name as usually written)
5. Permanent Address :

6. Place of birth. —(Tick the appropriate entry and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the birth took place.

1. Hospital/Institution Name :
2. House Permanent Address :

7. Informant's name :

Address :

(After completing all columns 1 to 12, informant will put date and signature here) :

Date : Signature or left thumb mark of the informant.

To be filled by the Registrar  
Registration Date :

Registration No. :  
Registration Unit :  
Town/Village :  
Remarks (if any)

District :

Name and Signature of the Registrar.

### STILL BIRTH REPORT

#### Statistical information

In the case of multiple birth, fill in a separate form for each child and write twin birth or 'Triple birth etc. as the case may be, in the remarks column in the box below left.

This part to be detached and sent for statistical processing.

#### To be filled by the informant.

8. Town or Village of Residence of the mother. (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered):

- (a) Name of Town/Village :
- (b) Is it a town or village (Tick the appropriate entry below).
  1. Town
  2. Village
- (c) Name of District :
- (d) Name of State :

9. Age of the mother.— in completed years at the time of this birth :

10. Mother's level of education :  
(Enter the completed level of education e. g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI):

11. Type of attention at delivery (Tick the appropriate entry below):

1. Institutional-Government
2. Institutional-Private or Non-Government
3. Doctor, Nurse or trained midwife

## 4. Traditional Birth Attendant

## 5. Relatives or others

12. Duration of pregnancy (in weeks):

13. Cause of foetal death (if known):

(Columns to be filled are over Now put signature at left)

To be filled by the Register

Name                              Code No.                      Register No. :  
 District :                         Registration Date :  
 Tehsil :                         Date of Birth :  
 Town/Village :                   Sex : 1. Male , 2. Female.  
 Registration Unit :            Place of Birth : 1. Hospital/Instiution 2. House.

Name and Signature of the Registrar.

FORM No. 4

(See rule 7)

**MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH**

[Hospital in patients. Not to be used for still births)  
to be sent to Registrar along with Form No. 2 (Death Report)

Name of Hospital.....

I hereby certify that the person whose particulars are given below died in the hospital in ward No.....on.....at.....A.M./P.M.

## NAME OF DECEASED

For use  
Statistical  
Officer

Sex	Age at the time of death		
If 1 year or more, age in years	If less than 1 year, age in months	If less than one month, age in days	If less than one day, age in hours
1. Male			
2. Female			

## CAUSE OF DEATH

Interval between  
on set & death  
approx

## PART-I :

## Immediate cause

(a).....  
due to (or as a consequences  
of)State the disease, injury or com-  
plication which caused death,  
not the mode of dying such as  
heart failure, asthenia, etc.

## A tecndant cause

(b).....  
(due to (or as a consequences  
of))morb d, conditions, if any,  
giving rise to the above  
cause, stating underlying  
conditions, last.

(c).....

## PART-II :

Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or conditions causing of  
Manner of death.

How did the injury occur ?

1. Natural , 2. Accidental , 3. Suicidal , 4. Homicide  
5. Pending Investigation

If deceased was a female. Was the death associated with pregnancy ? Yes or no  
Was there a delivery ? Yes or No

Name and signature of the Medical Attendant certifying the cause of death

Date of verification.....

SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS

(To be detached and handed over to the relative of the deceased)

Certified that Shri/Smt/Kumari..... S/W/D/of  
Shri..... r/o..... was admitted  
to this hospital on..... and expired on.....

Doctor.....  
(Medical Supdt.  
Name of Hospital)

FORM NO. 4 A

(See rule 7)

### MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

(For non-Institutional deaths, Not to be used for still births)  
to be sent to Registrar along with Form No. 2 (Death Report)

I hereby certify that the deceased Shri/Smt./Ku..... son of/wife  
of/daughter of..... was under my treatment from....  
..... to..... and he/she died on..... at..... A.M./P.M.

NAME OF THE DECEASED					For use of Statistical Officer
Sex	Age at the time of death				
	Age in completed years	If 1 year or more, age in years	If Less than 1 year, age in months	If less than one month, age in days	If less than one day, age in hours
1. Male.					
2. Female					

## CAUSE OF DEATH

Interval between  
on set & death  
approx.**I**

Immediate cause (a) .....  
 State the disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc. due to (or as a consequences of)

Antecedent clause  
 Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause stating underlying conditions last (b) ..... due to (or as a consequences of)

(c) .....

**II**

Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or conditions causing it. ....

If deceased was a female, Was the death associated with pregnancy ? Yes or No  
 Was there a delivery ? Yes or No

Name and signature of the Medical Attendant certifying the cause of death  
 Date of verification.....

SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS

(to be detached and handed over to the relative of the deceased)

Certified that Shri/Smt./Ku..... S/W/D/ of Shri.....  
 r/o..... was under my treatment from..... to.....  
 ..... and expired on..... at..... A.M./P.M.

Signature and address of medical practitioner/  
 Medical Attendant with registration number

FORM NO. 5

(See rule 8)

**BIRTH CERTIFICATE**  
 (Issued under sections 12 and 17)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth register which is for the (Local Area)..... of Tehsil ..... of District ..... of State .....

Name .....

Sex .....

Date of birth.....

Place of birth .....

Name of father.....

Name of mother.....

Registration No.....

Date.....

Signature of issuing authority.

  
Seal.

## FORM No. 6

(See rule 8)

## DEATH CERTIFICATE

(Issued under sections 12 and 17)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death register which is for the (Local Area)..... of Tehsil..... of District..... of State.....

Name.....

Sex.....

Farher's/Husband name.....

Date of death.....

Place of death.....

Registratoin No.....

Date of registration.....

Date.....

Signature of issuing authority.

Seal.

*Note.—No disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the Register. See proviso to section 17(1).*

FORM No. 7  
(See rule 12)

BIRTH REGISTRAR  
BIRTH REPORT

FORM NO. 1

**Legal Information**  
This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant

1. Date of Birth (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 01-01-2000);
2. Sex (Enter "male or female" do not use abbreviation);
3. Name of the Child, if any (If not named, leave blank);
4. Name of the Father (Full name as usually written);
5. Name of mother (Full name as usually written);
6. Permanent Address :

7. Place of birth (Tick the appropriate entry 1 or 2 below and give the name of the Hospital/institution or the address of the house where the birth took place);

1. Hospital/Institution Name :
2. House Address? :
8. Informant's name  
Address

(After completing all columns 1 to 20, informant will put date and signature here)

Dated.....

Signature of left thumb mark of the informant

To be filled by the Registrar

Registration No.

Registration Date :

Registration Unit :

Town/Village :

District

Remarks (if any) :

Name and Signature of the Registrar

FORM No.8  
 (See rule 12)  
**DEATH REGISTRAR**  
**DEATH REPORT**

**Legal Information**

This part to be added to the Death Register

**To be filled by the informant :**

1. **Date of death** (Enter the exact day, month and year the death took place  
e.g. 01-01-2000);
2. **Name of the deceased**  
(Full name as usually written):
3. **Sex of the deceased :**  
(Enter "male" or "female" do not use abbreviation):
4. **Age of the deceased** (If the deceased was over 1 year of age in completed years. If the deceased was below year of age, give age in month, and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours):
5. **Permanent Address :**
6. **Place of death** (Thick the appropriate entry 1, 2 or 3 below and give the name of the Hospital/ Institution of the address of the House where the death take place. If other place, give location):
  1. Hospital/Institution Name :
  2. House Address :
  3. Other Place :

7. **Informant's name :**  
**Address**

(After completing all columns 1 to 20, informant will put date and signature here)

Date.....

Signature of left thumb mark of the informant.

**To be filled by the Registrar**

Registration No :  
 Registration Unit:  
 Town/Village:  
 Remarks (if any) :

Registration Date :  
 District

Name and Signature of the Registrar.

## FORM No. 9

(See rule 12)

## STILL BIRTH REGISTRAR

FORM NO. 3

## STILL BIRTH REPORT

## Legal Information

This part to be added to the Birth Register

## To be filled by the informant

1. Date of Birth (Enter the exact day, month and year the child was born  
e.g. 01-01-2000:
2. Sex (Enter "male" or "female"  
do not use abbreviation):
3. Name of the father :  
(Full name as usually written) :
4. Name of mother :  
(Full name as usually written)
5. Place of birth (Tick the appropriate entry  
below and give the name of the Hospital/  
institution of the house where the still  
birth took place).

1. Hospital/Institution Name :

2. HouseAddress:

6. Informant's name :

Address :

(After completing all columns  
1 to 20, informant will put date  
and signature here).

Date.....

Signature of left thumb mark of the informant.

(To be filled by the Registrar

Registration No. :

Registration Date:

Registration Unit :

Town/Village :

District:

Remarks (if any) :

Name and Signature of the Registrar.

FORM No. 10

(See rule 13)

**NON-AVAILABILITY CERTIFICATE**  
(Issued under Section 17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969)

This is to certify that a search has been made on the request of Shri/Smt/Ku..... son/wife/daughter of ..... in the registration records for the year(s) ..... relating to (local area) ..... of (tchsil) ..... of (district) ..... of (state) ..... and found that the event relating to the birth/death of ..... son/daughter of ..... was not registered.

Date.....

Signature of issuing authority.

SEAL.

FORM No. 11

(See rule 14)

**SUMMARY MONTHLY REPORT OF BIRTHS**

1. Report for the month of ..... Year .....
2. District .....
3. Town/Village .....
4. Registration Unit .....
5. Number of Birth Registered :  
 (a) Within one year of their Occurrence :  
 (b) After One year of their Occurrence :  
 Total \* (a+b) :

\*Total should be equal to the number of Birth Report Forms (Form No. 2) attached with this monthly report.

Signature & Name of the Registrar.

Dated.....

Submitted to the Chief Registrar/District Registrar.

FORM No. 12

(See rule 14)

**SUMMARY MONTHLY REPORT OF DEATH**

1. Report for the month ..... Year .....

2. District .....

3. Town/Village:.....
4. Registration Unit.....
5. Details of Deaths Registered during the Month:.....

## Deaths

Registered within one year of occurrence	Registered after one year of occurrence	Total	Infant Deaths	Maternal Deaths
1.	2	3	4	5
.....	.....	.....	.....	.....

Note.—Infant and Maternal Deaths should also be included in the Deaths.

\*The number of Statistical Reporting Form (Form No. 2) attached should be equal to the number of deaths registered.

Signature and name of the Registrar.

Dated.....

Submitted to the Chief Registrar/District Registrar.

## FORM NO. 13

(See rule 14)

## SUMMARY MONTHLY REPORT OF BIRTHS

1. Report for the month of.....Year.....
2. District.....
3. Town/Village.....
4. Registration Unit.....
5. Number of Birth Registered

\*Number of Still Births Registered should be equal to the number of Still Birth Report Forms (Form No. 3) attached with this monthly report.

Signature & Name of the Registrar.

Dated.....

Submitted to the Chief Registrar/District Registrar.

MONTHLY VITAL STATISTICS REPORT FOR THE MONTH OF  
BLOCK ..... DISTRICT .....

Sl. No.	Name of Panchayat	Population as on 1-1-1981	Live Birth		Still Birth		Deaths*		Infant Death		No. of Maternal Death 12
			M.	T.	M.	T.	M.	T.	M.	T.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Cause of Death											

Fever		Respiratory Disease		Dysentry and Diarrhoea		Accident & Injuries		Others	
M.	T.	M.	T.	M.	T.	M.	T.	M.	T.
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

No. of marriages registered	No. of delayed event registered	Details of pending report of the Panchayats		No. of cause of death certificates forwarded with this report	Remarks
		M.	T.		
23	24	25	26	27	28

*Instructions :*

1. In order to watch the progress of reporting, name of all the Panchayats should be written in column 2.
2. Nil report form should also be attached with this statement.

3. Definition on Live Birth, Still Birth and Death as given in section 2 of the R.B.D. Act, 1969 be followed and gestation period for still birth in 28 weeks.
4. *Infant Death*.—Death of a child less than one year old.
5. \*\**Maternal Death*. The Death of mother during pregnancy of labour or within 42 days after the termination of pregnancy, deaths which are known to be definitely not caused by conditions arising out of delivery or the state of pregnancy shall be excluded even if they occur within 42 days ; deaths which are known to be definitely caused by conditions arising out of termination of pregnancy shall be included even if they occur after 42 days.
6. \*Including infant and maternal deaths.
7. T—Total, M—Male, B—Birth, D—Death

Endst No ..... Dated .....

Copy forwarded to—

1. The District Registrar of Birth and Death-cum-Chief Medical Officer ..... District ..... along with Live Birth, Still Birth and Deaths Goshwaras in respect of ..... Gram Panchayats. Reports of ..... Gram Panchayats will be submitted as soon as possible.
2. The District Statistical Officer ..... District ..... for information and necessary action.
3. The Block Medical Officer ..... Block ..... District ..... for information and necessary action.
4. The Chief Registrar of Births and Deaths-cum-Director of Health Services, Himachal Pradesh, Shimla-171009.

Signature

B. D. O.-cum-Specified Officer.  
under the R.B.D. Act, 1969.

FORM No. 14.  
(See rule 15)

Table-A-1  
Population Registration Units, Monthly Returns Due and Received  
(Rural Areas)

Sl. No.	District	Population as per last Census		No. of Registration Units	No. of Monthly Returns	No. of Monthly Returns Due	No. of not Received	Estimated mid-year Population	
		Actual	Adjust for incomplete Receipt of Returns					Total	Adjust for incomplete Receipt of Returns
1	2	3	4	5	6	7	8	9	

State

Total

FORM No. 14

(See rule 15)

Table-A-2

Population, Registration Units, Monthly Returns Due and Received  
(Urban Areas)

Sl. No.	District	Population as per last Ce isus		No. of Regis- tration Units	No. of Monthly Returns Due	No. of Monthly Returns not Received	Estimated mid-year Population	
		Actual	Adjust for incomplete Receipt of Returns				Total	Adjust for incomplete Receipt of Returns
1	2	3	4	5	6	7	8	9

State

Total

FORM No. 14

(See rule 15)

Table-B-1

Live Births by Place of Occurrence, Districts (Rural & Urban) and Towns with Population One Lakh and above

Sl. No.	District	Births by Place of Occurrence			Place of Residence of Mother		Place of Residence outside the State	
		Male	Female	Total	With in the Area	Outside the Area		

1. District-1

Rural  
Urban

Town with population one lakh and above.

Town-1  
Town-2

2. District-2

State Rural

Total

Urban

## FORM No. 14

(See rule 15)

## Table-B-2

Live Births by Place of Residence, Districts (Rural & Urban) and Towns with Population one Lakh and above

Sl. No.	District	Births by Place of Residence of Mother			Birth Rate	Place of Occurrence of the Birth	
		Male	Female	Total		With in Area	Outside the Area
1.	District-1						
	Rural						
	Urban						
	Towns with population one lakh and above						
	Town-1						
	Town-2						
2.	District-2						
	State Rural						
	Total						
	Urban						

## FORM No. 14

(See rule 15)

## Table-B-3

Time Gap in Registration of Live Birth (Rural & Urban)

Sl.  
No. +

Rural

Sl. No.	+	District	Delayed Registration							
			With Prescribed TimeLimit		Within 30 days		After 30 days but within 1 year		After 1 year	
			Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

State Total

Urban

Delayed Registration

	With Prescribed		Within 30 days		After 30 days but within		After 1 Year	
	Time Limit		year		Male		Female	
	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
1	2	11	12	13	14	15	16	17
								18

State Total

FORM No. 14

(See rule 15)

Table-B-4

LIVE BIRTHS BY SEX AND MONTH OF OCCURRENCE

Sl. No.	District	Sex	Months					
			Jan.	Feb.	Mar.	Apr.	May	June
		Male						
		Female						
		Total						
State Total		Male						
		Female						
		Total						

Sl. No.	District	Sex	Months						
			July	August	September	October	November	Dec.	Total
		Male							
		Female							
		Total							
State Total		Male							
		Female							
		Total							

**FORM NO. 14**

(See rule 15)

Table-B-5

### Live Births by Type of Attention at Delivery (Rural & Urban)

Rural/Urban	Type of Attention at Delivery					Total
	Institutional	Doctor, Nurse & Trained Midwife	Traditional Birth Attendant	Relatives and Others	Not Stated	
Government						
Private &Non- Govt.	2	3	4	5	6	7

Rural

Urban

(i) Towns with population one lakh and above

## Town 1

## Town 2

(ii) All other Urban Areas.

Urban

### Total

State

### Total

**FORM NO. 14**

(See rule 15)

Table-B-6

**Live Births by Method of Delivery and Type of Institution for Institutional Births (Rural and Urban)**

(See rule 15)\*

Table-B-7

Live Births by Age of the Mother and Birth order (Rural & Urban)

Age of Mother	Birth Order										Not Stated	Total	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 & above	16
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57
45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58
46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62
50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67
55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71
59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72
60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76
64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78
66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79
67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81
69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82
70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85
73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87
75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89
77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91
79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92
80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94
82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95
83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96
84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97
85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98
86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99
87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101
89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102
90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104
92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105
93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106
94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107
95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108
96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109
97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111
99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112
100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114
102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115
103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116
104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117
105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118
106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119
107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121
109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122
110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124

FORUM No 14

(See rule 15)

Table-B-8

Live Births by Birth order and Age of the Mother for Towns with Population 1 Lakh and above.

FORM NO. 14 )

(See rule 15)

Table-B.9

Live Births by Age and level of Education of the Mother (Rural & Urban)

Age of Mother	Level of Education of the Mother					Total	
	Illiterate	Below Primary	Primary but below Matric	Matric but below Graduate	Graduate & above		
	1	2	3	4	5	6	7
Below 15							
15-19							
20-24							
25-29							
30-34							
35-39							
40-44							
45 & above							
Age not Stated							
Total ..							

FORM NO. 14

(See rule 15)

Table-B-10

### Live Births by level of Education of the Father and Birth order (Rural & Urban)

Level of Education of Father	Live Birth Order										Total			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 & above	
Illiterate	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
Below Primary	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
Primary but below Matric	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
Matric but below Graduate	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
Ingraduate & above	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
Not Stated	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
Total	12	3	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16

FORM NO. 14

(See rule 15)

Table-B-11

## Live Births by level of Education of the Mother and Birth order (Rural & Urban)

### All Area/Rural Areas/Urban Areas

Illiterate

Below Primary

Primary but below

Matric

Matric but below

Graduate

Graduate & above

Not Stated

Total ..

**FORM No. 14**

(See rule 15)

Table-B-12

Live Births by Age of the Mother and Birth order for each level of Education of the Mother.

(Rural)

Age of Mother	Birth order											Not Stated	Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16
All Educational Levels/Illiterate/Below Primary Primary but below Matric/Matric but below Graduate/Graduate & Above.													
Below 15													
15-19													
20-24													
25-29													
30-34													
35-39													
40-44													
45 & above													
Age and not Stated													
Total ..													

All Educational Level also includes the education level not stated.

FORM No. 14

(See rule 15)

Table-B-13

Live Births by Birth by Age of the Mother and Birth order for each level of Education of the Mother.

(Urban)

Age of Mother	Birth Order												Total above Stated
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 & above	16

All Educational Levels/Illiterate/Below Primary /Primary but below Matric/Matric but below Graduate/Graduate & above.

Below 15													
15-19													
20-24													
25-29													
30-34													
35-39													
40-44													
45 & above													
Age not Stated													
Total ..													

All Educational Level also includes the education level not stated.

**FORM No. 14**

(See rule 15)

Table-B-14

**Live Births by Birth by Age of the Mother and Birth order and Religion of the Family (Rural).**

Age of Mother	Birth order										Not above Stated	Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	15
<b>All Religion* / Hindus/Muslims/Christians/Sikhs/Others**.</b>												
Below 15												
15-19												
20-24												
25-29												
30-34												
35-39												
40-44												
45 & above												
Age not Stated												
Total ..												

\* Religion not stated have been included in "All religions".

\*\* Minor religious groups have been combined under "Others".

FORM 14 NO.

(See rule 15)

Table-B-15

Live Birth by Birth by Age of the Mother and Birth order and Religion of the Family (Urban).

Age	Religion of the Deceased										Others*	Total	
	Hindu			Muslims			Christians						
	Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total	
1	2	3	5	67	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Below 1 year													
1-4													
5-14													
15-24													
25-34													
35-44													
45-54													
55-64													
65-69													
70 & above													
Ag. not stated													
Total ..													

\*Minor: religious group may be classified in to others.

FORM NO. 14

(See rule 15)

Table-B-16

Live Births by Occupation of the Father and Birth order (Rural & Urban).

Table-B-17

Live Births by Occupation of the Mother and Birth Order (Rural &amp; Urban).

Occupation of Mother	Birth order										Total Stated	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
All Area/Rural												
Areas/Urban Areas												
Professional,												
Technical and												
Related workers												
Administrative												
Executive and												
Managerial workers												
Clerical and Related												
Workers.												
Sales workers												
Farmers, Fishermen,												
Hunters, Loggers etc.												
and Related workers												
Production and												
other related workers,												
Transport Equip-												
ment Operators and												
Labourers												
Workers whose												
Occupation are not												
elsewhere classified												
Non-Workers												
Total ..												

FORM No. 14  
*(See rule 15)*  
(Table B-18)

Live births by duration of Marriage of the Mother and Birth Order (Rural & Urban)

Duration of Marriage (in years)		Birth Order	Number of children												Total	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 & above	
1	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	16
2	2	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

#### All Areas/Rural Areas/Urban Areas :

0-4

59

10-14

15-19

20-24

25-39

30 &  
above

Not  
Stat'd

Total

FORM NO. 14

(See rule 15)

Table B-19

### Live births by duration of Marriage and age of Mother (Rural & Urban)

Duration of Marriage (in years)	Age of Mother							Total
	Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	
1	1	2	3	4	5	6	7	8
2	2	3	4	5	6	7	8	9
3	1	2	3	4	5	6	7	8
4	1	2	3	4	5	6	7	8
5	1	2	3	4	5	6	7	8
6	1	2	3	4	5	6	7	8
7	1	2	3	4	5	6	7	8
8	1	2	3	4	5	6	7	8
9	1	2	3	4	5	6	7	8
10	1	2	3	4	5	6	7	8
11	1	2	3	4	5	6	7	8

All Area/Rural Areas/Urban Areas :

0-4

5-9

10-14

15-19

20-24

25-29

30 & above

**Not Stated**

Total

(Table B-20)

## Live births by duration of Pregnancy and Birth Weight (Rural & Urban)

FORM No. 14

(See rule 15)

(Table B-21)

Live births by duration of Pregnancy and Birth Weight (Rural & Urban)

Age of Mother	Birth Weight (in Kgs)										Total	
	Less than 1,500		1,500-2,000		2,000-3,000		3,000-4,000		4,000+			
	R	U	T	R	U	T	R	U	T	R	U	T
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20	21	22			

Below 15

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45 & above

Not Stated

Total

Form No. 14

(See rule 15)

Table B-22

Live Births by birth Weight (Rural & Urban)

**FORM No. 14  
(See rule 15)**

**(Table B-23)**

**Live Births by Method of Delivery and Age of the Mother (Rural & Urban)**

Method of Delivery		Age of Mother									Total
		Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 & above 9	Not Stated 10	
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Natural											
Cesarean											
Forceps/Vacuum											
Not Stated											
Total											

**FORM No. 14**

**(See rule 15)**

**Table D-1**

**Deaths by place of Occurrence, Districts (Rural & Urban) and Towns with population one lakh and above**

Sl. No.	District		Deaths by Place of Occurrence			Place of Residence of Deceased		Place of Residence outside the State	
			Male	Female	Total	Within the Area	Outside the Area	7	8
1	2		3	4	5	6	7		
1. District R			U				T		

	1	2	3	4	5	6	7	8
Town with Population one Lakh and above								

Town-1

Town-2

2. District- 2 R

U

T

State Total

**FORM NO. 14**

(See rule 15)

(Table D-2)

Deaths by Place of Residence, Districts (Rural & Urban) and Towns with Population one lakh and above

Sl. No.	District	Death by Place of Residence			Death Rate	Place of Occurrence of Death	
		Male	Female	Total		Within the Area	Outside the Area
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	District 1 R						

U

T

Town with Population one lakh and above

Town-1  
Town-2

2 District-2 R U T

State Total : R

۶

1

FORM NO. 14

(See rule 15)

(Table D-3)

## Time Gap in Registration of Deaths (Rural & Urban)

## FORM NO. 14

(See rule 15)

(Table D-4)

## DEATHS BY SEX AND MONTH OF OCCURRENCE

Sl. No.	District	Sex	Months												Total
			Jan.	Feb.	Mar.	Apr.	May	June	July	Aug.	Sep.	Oct.	Nov.	Dec.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		Male													
		Female													
		Total													
		Male													
		Female													
		Total													
		State Total													

## FORM NO. 14

(See rule 15)

(Table D-5)

## Deaths by Type of Attention at Death (Rural &amp; Urban)

Rural/Urban	Type of Attention at Death			Total
	Institutional	Medical attention other than Institution	No Medical Attention	
1	2	3	4	5
Rural				

(i) Towns with population one lakh and above

Town 1

Town 2

(ii) All other Urban Areas  
Urban Total

State Total

FORM No. 14

(See rule 15)

(Table D-6)

Deaths by Age, Sex and Religion of the Deceased (Rural & Urban)

Age	Religion of the Deceased										Total	
	Hindu	Muslims	Christians	Others*								
	Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

All Areas/Rural Areas/Urban Areas:

Below 1 year

1—4

5—14

15—24

25—34

\*Minor religious group may be classified into others.

FORM NO. 14

(See rule 15)

(Table D-7)

## Deaths by Age, Occupation and Sex (Rural)

<b>Administrative, Executive and Managerial workers</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>	<b>Clerical and Related workers</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>	<b>Sales Workers</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>	<b>Service workers</b>	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>T</b>	<b>F</b>	<b>Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>	<b>Production and other related workers, Transport Equipment Operators and Labourers</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>	<b>Workers whose occupations are not elsewhere classified</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>	<b>Non-workers</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>T</b>
---	----------	----------	----------	---	----------	----------	----------	----------------------	----------	----------	----------	------------------------	----------	----------	----------	----------	--	----------	----------	----------	--	----------	----------	----------	---	----------	----------	----------	--------------------	----------	----------	----------

FORM NO. 14

(See rule 15)

(Table D-8)

## Deaths by Age, Occupation and Sex (Urban)





**FORM No. 14  
(See rule 15)**

(Table D-10)

### **Deaths by Cause of Death, Age and Sex for all Deaths Medically Certified or Not**

FORM No. 14  
(See rule 15)

(Table D-11)

## Deaths by Cause of Death, Age and Sex for Medically Certified Deaths

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Total	M	F												

FORM No. 14

(See rule 15)

Table D-12

Infant Deaths by Place of Occurrence. Districts (Rural &amp; Urban) and Towns with Population one lakh and above

Sl. No.	District	Death by Place of Occurrence	Place of Residence of Mother:			Place of Residence of Mother: Outside the State	Place of Residence of Mother: Outside the Area
			Male	Female	Total		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	District-1 R	U	T				
2	District -2 R	U	T				
	State Total :	R	U	T			

Town with Population one lakh and above

Town-1  
Town-22 District -2 R  
U  
T

State Total :

**FORM NO.14**

(See rule 15)

(Table D-13)

**Deaths by Place of Residence, Districts (Rural & Urban) and Towns with Population one lakh and above**

Sl. No.	District	Death by Place of Residence of Mother			Infant Mortality Rate	Place of Occurrence	
		Male	Female	Total		Within the Area	Outside the Area
1	2	3	4	5	6	7	8

## 1. District-1 R

U

8

### Town with Population one Lakh and above :

## Town-1

## Town-2

## 2. District-2 R

U

1

### State Total

U

T

**FORM No.14**

(See rule 15)

(Table D-14)

### Infant Deaths by Age and Sex (Rural & Urban)

Sl. No.	Age	Rural			Urban			All Areas		
		Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1. 7 days

2. 7 days--28  
days

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3. 28 days- 1 year.										
4. Age not stated										
Total ..										

FORM No. 14  
(See rule 15)

(Table D-15)

Pregnancy Related Deaths by Age Group of the Deceased and Cause of Death for Medically Certified Deaths (Rural & Urban)

Cause of Death	Age of the Deceased										Total
	Below 15 years	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 and above	Age not stated	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	11	

All Areas/Rural Areas/Urban Areas

Total ..

FORM No. 14

(See rule 15)

(Table D-16)

Pregnancy Related Deaths by Age Group of the Deceased and Cause of Death for All Death Medically Certified or Not (Rural & Urban)

Cause of Death	Age of the Deceased										Total
	Below 15 years	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 & above	Age not stated	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	11	

All Areas/Rural Areas/Urban Areas

Total ..

## FORM No. 14

(See rule 15)

(Table D-17)

## Pregnancy Related Deaths by Age and Level of Education (Rural &amp; Urban)

Age

Level of Education

Illiterate	Below Primary	Primary but below Matric	Matric but below Graduate	Graduate & above	Not stated	Total
1	2	3	4	5	6	7

Below 15

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45 &amp; above

Age not stated

Total ..

## FORM No.14

(See rule 15)

(Table D-18)

## Pregnancy Related Deaths by Age and Occupation (Rural &amp; Urban)

Occupation of the Deceased

Age of the Deceased

Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-40	40-44	45 & above	Age not stated	Total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Professional,  
Technical &  
Related workers.Administrative,  
Executive and  
Managerial  
workers.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Clerical and  
Related workers.

Service workers

Production and  
other related  
workers, Transport  
Equipment Operators  
and Labourers.

Workers whose  
Occupations are  
not elsewhere  
classified.

Non-workers

Total

FORM NO. 14

(See rule 15)

(Table D-19)

Deaths by Selected Cause of Death, Age, Sex and Habit (Rural)

Sl. No.	Selected Cause of Death	Sex	Age Group									Total
			Below 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	70- & above	Age not stated	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	M											
	F											
	T											

Male : Only Smoking/Only Chewing Tobacco/Only Chewing Arecanut.

Female: Only Drinking Alcohol/Smoking and Chewing Tobacco/Smoking and

Total : Chewing Arecanut/Smoking and Drinking Alcohol/Chewing Tobacco and Arecanut/  
Chewing Tobacco and Drinking Alcohol/Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Smoking,  
Chewing Tabacco and Arecanut/Smoking, Chewing Tabacco and Drinking Alcohol/Smoking,  
Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Chewing Tabacco, Arecanut and Drinking Alcohol/  
All Habit/Habit not known.

**FORM No. 14**

(See rule 15)

(Table D-20)

### **Deaths by Selected Cause of Death, \*Age, Sex and Habit (Urban)**

**Male : Only Smoking/Only Chewing Tobacco/Only Chewing Arecanut**

**Female : Only Drinking Alcohol/Smoking and Chewing Tobacco/Smoking and**

Total : Chewing Arecanut/Smoking and Drinking Alcohol/Chewing Tobacco and Arecanut/Chewing Tobacco and Drinking Alcohol/Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Smoking, Chewing Tabacco and Arecanut/Smoking, Chewing Tobacco and Drinking Alcohol/Smoking, Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Chewing Tobacco, Arecanut and Drinking Alcohol/All Habit/Habit not known.

FORM No. 14

(See rule 15)

(Table D-21)

### **Deaths by Selected Cause of Death, Age, Sex and Habit (All Areas)**

Male : Only Smoking/Only Chewing Tobacco/Only Chewing Arecanut

Female : Only Drinking Alcohol/Smoking and Chewing Tobacco/Smoking and

Total : Chewing Arecanut/Smoking and Drinking Alcohol/Chewing Tobacco and Arecanut/  
Chewing Tobacco and Drinking Alcohol/Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Smoking,  
Chewing Tabacco and Arecanut/Smoking, Chewing Tabacco and Drinking Alcohol/Smoking,  
Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Chewing Tabacco, Arecanut and Duinking Alcohol/  
All Habit/Habit not known.

**FORM No. 14**

(See rule 5)

(Table S-1)

**Still Births by place of Occurrence in Districts (Rural & Urban)**

Sl. No.	District	Still Births by Place of Occurrence			Place of Residence of Mother		Place of Residence Outside the State
		Male	Female	Total	Within the	Outside	
1	2	3	4	5	6	7	8

**1. District-1 R**

U

T

Town with Population one lakh and above :

Town-1

Town-2

**2. District-2 R**

U

T

**State Total R**

U

T

**FORM NO. 14**

(See rule 15)

(Table S-2)

### Still Births by place of Residence in Districts (Rural & Urban)

Sl. No.	District No.	Death by Place of Residence of Mother			Still Birth Rate	Place of Occurrence	
		Male	Female	Total		Within the Area	Outside the Area
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	District-1 R						
	U						
	T						
Total with Population one lakh and above :							
Town-1							
Town-2							
2.	District-2 R						
	U						
	T						
State Total : R							
	U						
	T						

**FORM NO. 14**

(See rule-5)

(Table S-3)

**Still Births by Sex and Age of the Mother (Rural & Urban)**

1            2            3            4            5            6            7            8            9            10

20-24

25-30

30-34

35-39

40-44

45 & above

Age not  
stated

Total ..

**FORM No. 14**

(See rule 15)

(Table S-4)

### **Still Births by Sex and Age of the Mother (Rural & Urban)**

**FORM NO. 14**

(See rule 15)

(Table S-5)

### Still Births by Sex and Type of Medical Attention Received at Delivery (Rural & Urban)

Rural/Urban	Type of Attention at Delivery				Total
	Institutional	Doctor, Nurse & Trained Midwife	Traditional Birth Attendant	Relatives and Others	
Government	Private & Non-Govt.				
1	2	3	4	5	6
					7
					8

Rural

Urban

(i) Towns with population one lakh and above

### Town 1

### Town 2

(ii) All other Urban Areas:

Urban

### Total

**State Total**

**FORM No.14**

(See rule 15)

(Table S-6)

**Still Births by Cause of Still Births and Age of the Mother (Rural & Urban)**

Sl. No.	Cause of Still Births	Age of Mother										Total
		Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-49	45 & above	Not stated		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

---

**Rural Areas/Urban Areas/All Areas :**

### Total

## FORM No. 14

(See rule 15)

(Table S-7)

## Still Births by Cause of Still Births and Age of the Mother (Rural &amp; Urban)

Sl. No.	Age of Mother	Duration of Pregnancy (In Weeks)						Not stated	Total
		Below 32	32—36	37—39	40	41+			

## Rural Areas/Urban Areas/All Areas:

Total ..